**REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DO EXERCÍCIO DE APLICAÇÃO DE PRODUTOS FITOFARMACÊUTICOS EM ZONAS URBANAS, ZONAS DE LAZER E VIAS DE COMUNICAÇÃO**

**AO ABRIGO DA LEI 26/2013**

**Ex.mo Senhor**

**Director Regional de Agricultura e Pescas do Algarve**

\_\_\_ *(Designação da entidade)* \_\_\_, com sede social em \_\_\_\_\_\_ *(morada completa)* \_\_\_\_, freguesia de \_\_\_\_, concelho de \_\_\_\_, distrito de \_\_\_, com o número de identificação fiscal \_\_\_\_\_, vem, nos termos do disposto no artigo 28º da Lei n.º 26/2013, de 11 de abril, requerer a V. Exa autorização para o exercício de atividade de aplicação de produtos fitofarmacêuticos em zonas urbanas, zonas de lazer e vias de comunicação, pelo que junto envia os documentos abaixo assinalados e que são parte integrante do processo descritivo.

Pede deferimento,

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinaturas (s):

Anexos (assinalar com X):

* Identificação do proponente (nome ou denominação, morada ou sede e NIF) e dos serviços que procedem à aplicação de produtos fitofarmacêuticos;
* Localização das instalações de armazenamento de produtos fitofarmacêuticos e planta das instalações;
* Extrato em formato simples do teor das inscrições em vigor no registo comercial ou o código de certidão permanente de registo comercial, se aplicável;
* Declaração de aceitação da função da Entidade do técnico responsável e o comprovativo da sua habilitação;
* Identificação dos aplicadores e comprovativos da sua habilitação;
* Listagem e caracterização dos equipamentos de aplicação dos produtos fitofarmacêuticos e dos equipamentos de proteção individual, em função dos produtos fitofarmacêuticos a utilizar;
* Tipo de aplicações de produtos fitofarmacêuticos a efetuar.