**REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DE OPERADOR (VENDEDOR) HABILITADO DE**

**PRODUTOS FITOFARMACÊUTICOS**

**AO ABRIGO DA LEI N.º 26/2013**

**Ex.mo Senhor**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome completo)*, residente em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_ *(morada completa)*, freguesia de \_\_\_\_\_\_\_, concelho de \_\_\_\_\_\_\_\_, distrito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, com o número de identificação fiscal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, contato telefónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vem, ao abrigo da Lei n.º 26/2013, de 11 de abril, requerer a V. Exa que lhe seja atribuído um cartão de identificação personalizado, pelo que junto envia os documentos abaixo assinalados.

Pede deferimento,

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

Assinatura:

Anexos:

**** - Cópia de certificado de ação de formação específica;

**** - Cópia de documentos comprovativos de habilitação (formação superior ou de nível técnico –profissional na área agrícola ou florestal);

**** - Fotografia.

**** - Apresentação de Cartão do Cidadão / Bilhete de Identidade.

Nota: para a emissão do cartão de operador é cobrada uma taxa de acordo com a Portaria n.º 86/2017, de 27 de fevereiro.