

Pedido de reconhecimento da equivalência das ações de formação homologadas nas áreas da proteção e produção integrada ou produção biológica para obtenção do cartão de Aplicador de Produtos Fitofarmacêuticos

(Artigo 9º do Despacho nº 666/2015)

Exmo. Senhor

Diretor Regional de Agricultura e Pescas do Centro

_____, portador do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão nº _____, emitido pelo Arquivo de Identificação de _____, em ___ / ___ / _____, residente em _____ CP _____ - _____, Tel. nº _____, Contribuinte nº _____, Correio eletrónico _____ vem requerer a V. Ex.ª o reconhecimento da equivalência das ações de formação homologadas nas áreas da proteção e produção integradas, ou em modo de produção biológico, com vista à habilitação como Aplicador de Produtos Fitofarmacêuticos prevista no Artigo 18º da Lei nº 26/2013, de 11 de abril, para cujo efeito junta os documentos abaixo assinalados.

Pede deferimento.

_____, ____ de _____ de _____

O requerente

Documentos:

- Comprovativo de formação homologada nas áreas da proteção e produção integradas com carga horária igual ou superior a 48 ou 50 horas respetivamente;
- Comprovativo de formação homologada em modo de produção biológico com carga horária igual ou superior a 50 horas, cujo conteúdo programático integre um módulo de proteção das culturas;
- Fotocópia do Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão.

(Assinalar apenas os documentos enviados)

Nota: A entrega deste requerimento pressupõe o pagamento de 5,00 € para a emissão de cartão. Deve juntar ao mesmo a cópia do recibo (pagamento preferencialmente através transferência bancária ou de cheque emitido à ordem da Agência de Gestão da Tesouraria e da Dívida Pública IBAN: PT50 078101120000000779369).

DIREÇÃO REGIONAL DE AGRICULTURA E PESCAS DO CENTRO

SEDE: Rua Amato Lusitano, Lote 3 6000-150 CASTELO BRANCO

TEL. + 351 272 348 600/73 | Fax. + 351 272 348 625 | EMAIL : drapc@drapc.min-agricultura.pt | www.drapc.min-agricultura.pt