

REQUERIMENTO

Exm.º Sr.

Diretor Regional de Agricultura e Pescas do Centro

Divisão de Apoio à Agricultura e Pescas

_____, com
sede em _____,
contribuinte n.º _____, CAE principal _____ **n.º de SIPACE*** _____,
telefone _____, desejando exportar a remessa a seguir descrita, vem solicitar a
V. Ex.ª. se digne a proceder à necessária inspeção, depois das ____ horas do dia ____
do corrente mês a fim de lhes ser passado o **certificado** _____.

2. IDENTIFICAÇÃO DA MERCADORIA

LOCAL ONDE SE ENCONTRA O PRODUTO PARA INSPECÇÃO:

PROVENIÊNCIA :

MARCAS :

EXPEDIDOR : (O REQUERENTE)

PRODUTO (c/código pautal)	LOTE	QUANT	P. LIQUIDO (Kg)	P. BRUTO (Kg)

* O número do SIPACE aplica-se aos certificados relativos aos Géneros Alimentares de Origem Não Animal no âmbito da Qualidade Alimentar. Não se aplica aos certificados fitossanitários.

DESTINATÁRIO (nome e endereço):

DESTINO:

PONTO DE ENTRADA:

MEIO DE TRANSPORTE :

DATA:

PEDE DEFERIMENTO