

DESPACHO

ENTRADA
DATA:
N.º DE ENTRADA:
N.º REQUERIMENTO:
PROCESSO:

APOIO FINANCEIRO À EXPLORAÇÃO DE PEQUENOS RUMINANTES

REQUERENTE

Nome					
Morada					
Localidade		Freguesia			
Concelho		Código Postal		-	
N.º Identificação Fiscal		N.º Identificação Civil		Válido até	
Telefone		Telemóvel		Fax	
E-mail					

- Autoriza o envio de notificações, no decorrer deste processo, para o endereço eletrónico indicado.
(Conforme disposto no artigo nº 112 do Código do Procedimento Administrativo)

REPRESENTANTE

Nome					
N.º Identificação Fiscal		N.º Identificação Civil		Válido até	
Na qualidade	<input type="checkbox"/> Mandatário	<input type="checkbox"/> Sócio-gerente	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Outro	

PEDIDO

Em conformidade com o estipulado no Regulamento Municipal de Concessão de Apoio Financeiro à Exploração de Pequenos Ruminantes, nos termos do art.º 8, **vem requerer apoio para:**

1- Explorações existentes:

- 1.> 81 e < 99 2. => 100 e < 154 3. => 155 e > 254 4. => 255 e

2- Novas Explorações

- Nova Exploração

3- Criação do 2º Posto de Trabalho

- >81 e >150 >151 e >250 >251 ...

4- Majoração 3º Posto de Trabalho

- Majoração 3º Posto de Trabalho

PLANO NACIONAL DE SAÚDE ANIMAL

Entidade prestadora do Apoio Sanitário	
--	--

DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo.

1. Cópia do REAP.
2. Declaração da COOPBARROSO a atestar que a sanidade é feita por uma associação da OPP.
3. Declaração de não dívida à Segurança Social e Finanças.
4. Outro. _____

OBSERVAÇÕES

Os restantes elementos/documentos instrutórios serão solicitados após a verificação do enquadramento inicial.

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura		Data	
------------	--	------	--

O Técnico de Atendimento procede à **verificação do processo**, aconselhando o requerente a não efetuar a entrega sem que o mesmo seja devidamente corrigido.

NOTAS

O Técnico de Atendimento		Data	