

Agricert

Rua Alfredo Mirante, 1, R/C Esq., 7350-154 Elvas

Telf: 268 625 026 * Fax: 268 626 546 * e-mail: agricert@agricert.pt * Home page: <http://www.agricert.pt/>

A preencher pelo requerente:

Caracterização da empresa do requerente

Identificação:

Nº contribuinte:

Nome do responsável:

Morada:

Telefone:

Fax:

E-mail:

Nome da exploração(ões) e Concelho(s):

Exploração Contígua: Sim Não N/A

Transita de outro OC: Sim Não , se a resposta foi Sim indicar qual o OC: _____

Produções Vegetais

Área Total (ha):	Área (ha)	Sequeiro (S) Regadio (R)	Nº de parcelas	Classificação (Bio, C3, C2, C1, PI, PRODI, AC)	Pretende converter (Bio, PI, PRODI)
1- Olival					
2 - Vinha					
3 - Arvenses:					
3.1 -Aveia					
3.2 – Milho					
3.3 - Cevada					
3.4 – Triticale					
3.5 – Trigo Mole/Trigo Duro					
3.6 – Outras _____					
3.7 – Outras _____					
4 - Aromáticas					
5 - Pastagens e forragens					
6 - Fruteiras					
7 - Horticulturas					
8 - Pousio/alqueive					
9 – Outras _____					
10 – Outras _____					

Bio - Modo de Produção Biológico (MPB); C1 - 1º ano de conversão para MPB; C2 – 2º ano de conversão para MPB; C3 - 3º ano de conversão para MPB; PI - Protecção integrada; PRODI - Produção integrada; AC - Agricultura Convencional.

Res. Dep. Cert. Agricert

Verifiquei em ____/____/____

Ass. _____

Pecuária				
Marca Expl: _____	Nº de animais	Produção estimada	Classificação (Bio, em conversão, AC)	Pretende converter (Bio, PRODI)
1 - Bovinos				
2 - Suínos				
3 - Ovinos				
4 - Caprinos				
5 - Equinos				
6 - Outras produções				

Contabilidade	
Nome do Responsável:	Morada:
Telefone: Fax:	Tipo de Contabilidade:

Facturação	
Débito Direto	Pagamento
Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Em caso afirmativo anexar comprovativo de NIB	1 Prestação <input type="checkbox"/> 2 Prestações <input type="checkbox"/> Para valores de orçamento ≤ 200,00€ apenas se considera a modalidade de uma prestação

Observações

Declaramos que os dados acima descritos correspondem à verdade e autorizamos a realização de acções de controlo que a AGRICERT entenda como convenientes.

ASSINATURA: _____ DATA: ___ / ___ / _____