



Questionário Preliminar para o Controlo e Certificação
Unidades de produção de vegetais, produtos vegetais, animais e/ou produtos
animais não transformados (MPB/PI/PRODI)

AGC37Rev05

Agricert

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

Tel: 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:

Estrutura jurídica:

Nº contribuinte:

Morada :

Telefone:

Fax:

e-mail:

Nome do responsável:

Nome da exploração:

Localização da exploração (concelho):

N.º total de prédios da exploração:

Área Total (ha):

Transita de outro OC (Sim ou Não-assinalar) _____, se a resposta foi Sim indicar qual o OC: _____

Produções Vegetais

	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 e aromáticas					
4 - pastagens e forragens					
5 - fruteiras de regadio					
6 - fruteiras de sequeiro					
7 - horticultura ao ar livre					
8 - horticultura protegida					
9- pousio/alqueive					
10 - outras (especificar)					

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 - Agric. Convencional.

Res. Dep. Cert. Agricert

Verifiquei em ____/____/____

Ass. _____



Certificação de Produtos Alimentares, Lda

Questionário Preliminar para o Controlo e Certificação

Unidades de produção de vegetais, produtos vegetais, animais e/ou produtos animais não transformados (MPB/PI/PRODI)

AGC37Rev05

Pecuária

	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				

Outras actividades (especificar)

--

Transformação de produtos na exploração:	Sim <input type="checkbox"/>	Quais?
	Não <input type="checkbox"/>	
Aquisição de alimentos compostos:	Sim <input type="checkbox"/>	Quais?
	Não <input type="checkbox"/>	Empresa:

Contabilidade

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

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 ____/____/____

Res. Dep. Cert. Agricert Verifiquei em ____/____/____ Ass. _____
