

Nome					
NIF		BI/CC		Válido até	
Morada					
Localidade			Código Postal		
Telefone			E-mail		

☐ 2.ª Via do Cartão de Aplicador de Produtos Fitofarmacêuticos	Cartão n.º
☐ 2.ª Via do Cartão de Operador "Distribuição e Comercialização de Produtos Fitofarmacêuticos"	Cartão n.º

- Fotocópia do documento de identificação (para efeito de conferência de dados nele constantes, caso não se oponha. Caso contrário, terá de ser feita conferência presencial junto dos serviços da DRAP Alentejo)
- Documento comprovativo do pagamento da taxa respetiva

Data	/	/
------	---	---

1. A 2.ª Via da Emissão de Cartão de Aplicador/Operador pressupõe o **pagamento de uma taxa** de cinco euros e noventa cêntimos **(5,90 €)**
2. O Pagamento pode ser feito por:
 - a) Transferência bancária - **IBAN: PT50 0781 0112 00000007854-80 SWIFT: IGCPTPL**, devendo nesse caso ser enviado o respetivo comprovativo.
 - b) Numerário - Serviços Regionais da Direção Regional de Agricultura e Pescas do Alentejo
3. O Presente requerimento bem como os documentos a anexar, poderão igualmente ser enviados por correio eletrónico para **formacao@drapalentejo.gov.pt**