



APOIO MUNICIPAL À FILEIRA DA APICULTURA
REQUERIMENTO

Nome, residente em
.....,
freguesia de, NIF, telefone, e-mail
....., Apicultor com o Número de Registo, vem por
este meio solicitar aprovação da candidatura ao Apoio Municipal à Fileira da Apicultura:

Número de Colmeias:

Número de Cortiços:

Anexo:

- Cópia de Cartão de Cidadão/Bilhete de Identidade e Número de Contribuinte;
- Comprovativo de Residência no Concelho de Mação: Atestado da Junta de Freguesia, ou Certidão de Domicílio Fiscal disponível *online* no Portal das Finanças;
- Declaração de existências atualizada;
- Comprovativo do último tratamento efectuado contra a varroose;
- Comprovativos da situação tributária e contributiva regularizada perante, respetivamente, a administração fiscal e a segurança social;
- Comprovativo do IBAN para reembolso.

Declaro que efectuei, em, tratamento contra a varroose.

Mais declaro que assumo o compromisso de, salvo motivo justificável, manter o efectivo apícola objecto do Apoio durante um período mínimo de 1 ano, respeitando a legislação e normas sanitárias e ambientais, incluindo as distância mínimas entre apiários estipulada no Regulamento.

Assinatura
