

APOIO FINANCEIRO DESTINADO AO FOMENTO DA APICULTURA

REQUERENTE

Nome			
Estado Civil			
Morada			
Freguesia	Código Postal		
NIPC / NIF	N.º B.I./C.C.	Válido até	
Telemóvel	Telefone		
E-mail			
IBAN	PT50		
Autorizo o envio de notificações por: <input type="checkbox"/> SMS <input type="checkbox"/> Correio eletrónico			

REPRESENTANTE LEGAL

Nome			
NIPC / NIF	N.º B.I./C.C.	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 Regulamento Municipal de Concessão de Apoio Financeiro Destinado ao Fomento da Apicultura, vem requerer a V. Exa. o apoio estipulado no artigo 2.º, do referido regulamento:

COLÓNIAS ELEGÍVEIS PARA APOIO

N.º de Colónias _

N.º de Registo de Apicultor _



DOCUMENTOS INSTRUTÓRIOS

O seu pedido deve ser instruído com os elementos abaixo indicados. Assinale com uma cruz (X) os documentos que junta ao seu processo.

1. Declaração anual de existências de apiários, submetida no ano imediatamente anterior.
2. Declaração da entidade gestora de Zona Controlada a atestar que cumpriu as obrigações previstas para os apiários implantados em Zonas Controladas, durante o ano a que diz respeito o apoio financeiro.
3. Declaração de não dívida à Administração Fiscal e Segurança Social.
4. Outros _____

Consentimento do Titular do Cartão de Cidadão para efeitos de Instrução do pedido apresentado:

- Autorizo a reprodução do Cartão
- Não autorizo a reprodução do Cartão

“Verifiquei e conferi, presencialmente a identidade do requerente/titular do Cartão do Cidadão

(assinatura do Titular do Cartão)

(O Atendedor – Assinatura/Rubrica)

LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

- Regulamento Municipal de Concessão de Apoio Financeiro Destinado ao Fomento da Apicultura

PEDE DEFERIMENTO

Assinatura _____ Data ____ - ____ - 2026

NOTAS

Os Serviços de Atendimento _____ Data ____ - ____ - 2026

