



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES



Secretaria Regional dos Recursos Naturais
Direção Regional da Agricultura e Desenvolvimento Rural
Direção de Serviços de Agricultura

IDENTIFICAÇÃO DAS EMPRESAS DE APLICAÇÃO TERRESTRE DE PRODUTOS FITOFARMACÊUTICOS

Nº de folhas: _____¹⁾**A – EMPRESA:**Nome: **1 – Morada da sede social:**

Rua:

Freguesia:

Concelho:

Ilha:

Código Postal:

Contactos:

Telefone(s) / Telemóvel:

Fax:

E-mail:

B – REDE DE ARMAZÉNS:**1 - Morada:**

Rua:

Freguesia:

Concelho:

Ilha:

Código Postal:

Contactos:

Telefone(s) / Telemóvel:

Fax:

E-mail:

2 - Morada:

Rua:

Freguesia:

Concelho:

Ilha:

Código Postal:

Contactos:

Telefone(s) / Telemóvel:

Fax:

E-mail:

¹⁾ Caso seja necessário utilizar mais folhas, indicar o respectivo número total.