

**DECLARAÇÃO de ACEITAÇÃO como TÉCNICO RESPONSÁVEL
de APLICAÇÃO TERRESTRE de PRODUTOS FITOFARMACÊUTICOS**

(Alínea c, do artigo 19.º ou d) do artigo 28.º da Lei n.º 26/2013)

_____, Portador do Bilhete de
Identidade / Cartão de Cidadão nº _____, emitido em ____/____/____
pelo Arquivo de Identificação de _____, vem por este meio
declarar que aceita ser Técnico Responsável da empresa / entidade
_____, com o n.º de
identificação fiscal _____ e com sede social em
_____, sita na freguesia de
_____, concelho de _____,
distrito de _____.

Mais informa estar acreditado pela DGAV com o n.º _____.

_____, ____ de _____ de _____

O declarante
