



REQUERIMENTO PARA LICENÇA DE APASCENTAÇÃO E TRANSPORTE DE GADO

PROPRIETÁRIO/ARRENDATÁRIO

Nome: _____

Morada: _____

BI/CC nº	Emissão/Validade	Passaporte nº	Data de Emissão
_____	_____	_____	_____

Data Nascimento:	Contribuinte nº	Nacionalidade:	Tel./Telm. N.º
_____	_____	_____	_____

BENEFICIÁRIO

Nome: _____

Morada: _____

BI/CC nº	Emissão/Validade	Passaporte nº	Data de Emissão
_____	_____	_____	_____

Data Nascimento:	Contribuinte nº	Nacionalidade:	Tel./Telm. N.º
_____	_____	_____	_____

OBJECTO DA LICENÇA

Identificação do prédio: _____

Período de duração	a	Número de cabeças de gado
_____	_____	_____

Espécie a apascar:

Bovino	Equino	Ovino	Caprino	Suíno
_____	_____	_____	_____	_____

Caminho(s) a percorrer:

DECLARO POR MINHA HONRA, SEREM VERDADEIRAS TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Assinatura (conforme BI/CC)

Pias, de de