



## REQUERIMENTO PARA LICENÇA DE APASCENTAÇÃO E TRANSPORTE DE GADO

PROPRIETÁRIO/ARRENDATÁRIO				
Nome: _____				
Morada: _____				
BI/CC nº	Emissão/Validade	Passaporte nº	Data de Emissão	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data Nascimento:	Contribuinte n.º	Nacionalidade:	Tel./Telm. N.º	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
BENEFICIÁRIO				
Nome: _____				
Morada: _____				
BI/CC nº	Emissão/Validade	Passaporte nº	Data de Emissão	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data Nascimento:	Contribuinte n.º	Nacionalidade:	Tel./Telm. N.º	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
OBJECTO DA LICENÇA				
Identificação do prédio: _____				
Período de duração		Número de cabeças de gado		
<input type="text"/>	a <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Espécie a apascar:				
Bovino	Equino	Ovino	Caprino	Suíno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Caminho(s) a percorrer:				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

DECLARO POR MINHA HONRA, SEREM VERDADEIRAS TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS

\_\_\_\_\_

Assinatura (conforme BI/CC)

Pias,            de            de