

Declaração Mensal da Taxa SIRCA

ANO _____

MÊS _____

 DECLARAÇÃO DO MÊS

 ALTERAÇÃO

1. Tipo de Estabelecimento:

 ABATE

2. Identificação do Estabelecimento:

Nome _____

Morada _____

Localidade _____ Freguesia _____

Concelho _____ Distrito _____

Código Postal _____ - _____ Telefone _____

 N.º de Controlo Veterinário

 NIF

 DIREÇÃO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO E VETERINÁRIA DA REGIÃO _____
 (referente à morada do estabelecimento)

3. Abates: Apuramento do valor a pagar à DGAV no período a que a declaração se refere

Espécie Animal	Abates		
	Quantidades (1)	Preço Unitário (2)	(1)x(2) = (3) Valor
a) BOVINOS com 12 ou mais meses de idade		12,50 €	, __ __ €
b) BOVINOS até 12 meses de idade		7,50 €	, __ __ €
c) SUÍNOS Porcos de engorda e reprodutores		1,25 €	, __ __ €
d) SUÍNOS leitões		0,12 €	, __ __ €
e) OVINOS ou CAPRINOS – adultos		0,85 €	, __ __ €
f) OVINOS ou CAPRINOS – borregos e cabritos (crias)		0,40 €	, __ __ €
Total de abates em €			, __ __ €

4. Forma de Pagamento:

- Por transferência bancária para o IBAN: **PT50 0781 0112 0112001 4583 44**, indicando a referência: **SIRCA/MÊS/ANO**;
- Pagamento através de referência multibanco;
- Por cheque, emitido à ordem do IGCP (Agência de Gestão da Tesouraria e da Dívida Pública, E.P.E.), cruzado, indicando o NIF e o Mês/Ano a que se refere o pagamento.

Cheque n.º _____ Valor € _____, ____ Banco-Agência _____

5. Identificação / Declaração de Compromisso do Representante:

 _____, _____ representantes do Estabelecimento
 com os B.I's/CC's n.º _____ do Arquivo de _____,
 declara(m) que a presente declaração corresponde à verdade e não omite qualquer informação pedida.

_____ de _____ de 20____

 (assinatura)

 (assinatura)

6. Reservado à DGAV:

Recebido em de de 20

Conferi este impresso:

(assinatura legível)

(Carimbo)