

## DECLARAÇÃO DE ADESÃO/ACEITAÇÃO PARA MUDANÇA DE OPP POR PARTE DO CRIADOR

### A - A PREENCHER PELO CRIADOR:

Eu, \_\_\_\_\_,  
com o NIF \_\_\_\_\_, detentor da exploração com a MOE \_\_\_\_\_, com o efetivo de  
bovinos\*/ ovinos\*/ caprinos,\* sita no local \_\_\_\_\_,  
freguesia de \_\_\_\_\_, concelho de  
\_\_\_\_\_

Declaro sob compromisso de honra, que pretendo e manifesto a minha vontade de que no  
ano de 20\_\_\_\_ seja a OPP \_\_\_\_\_, a  
executar as ações sanitárias do meu efetivo e que por esse facto deverá este constar do seu  
Programa Sanitário Anual.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

O Criador

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

---

### B - A PREENCHER PELA OPP:

A Organização de Produtores Pecuários (OPP) \_\_\_\_\_,  
identificada com o NIF \_\_\_\_\_, com sede em \_\_\_\_\_,  
representada por \_\_\_\_\_,  
na qualidade de \_\_\_\_\_, declara que aceita que o criador  
supramencionado faça parte do seu Programa Sanitário para o ano de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

O(s) representante(s) da OPP

\_\_\_\_\_  
(Assinatura(s) na qualidade e com poderes para o ato e carimbo da entidade)

### NOTAS EXPLICATIVAS:

**Importante:** Fazer uma declaração por cada Marca Oficial de Exploração (MOE), mesmo quando o criador pretenda que todas as suas  
explorações adiram à mesma OPP.

\*Riscar o que não interessa

A declaração, depois de devidamente preenchida e assinada por ambos os intervenientes A e B, deve ser entregue ou enviada à Direção de  
Serviços de Alimentação e Veterinária da região respetiva, entre 1 e 31 de dezembro do ano que precede o do programa sanitário anual.

**Esta Declaração só é válida quando assinada por ambos os intervenientes**