**PEDIDO DA HABILITAÇÃO/RENOVAÇÃO/2ªVia DE TÉCNICO RESPONSÁVEL**

**(ao abrigo da Lei n.º 26/2013, de 11 de abril)**

1. **Identificação do Requerente:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | |
| NIF |  | | | | BI/CC /Outra forma de ID | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| Morada |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| Código Postal |  | | | | | | | Distrito de | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  |  | | | |  | | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | | |
| Telefone |  | | | | | Telemóvel | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | |  | |  |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| Habilitações académicas | | | | Doutoramento | | | | Mestrado | | | | | | | Licenciatura | | | | | | | Bacharelato | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
| 5Nome do curso | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | |

1. **Solicita:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Habilitação de Técnico Responsável |  | Renovação da habilitação de Técnico Responsável |

1. **Emissão de cartão:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1ª Via |  | 2ª Via |  |

1. **Dados para faturação:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dados do Requerente |  | Dados da Entidade proponente |

1. **Identificação da Entidade proponente (empresa, associação / outra entidade coletiva), se aplicável**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome da Entidade |  | | | | |
|  |  | | | | |
| Morada |  | | | | |
|  |  | | | | |
| Localidade |  | Código Postal |  | - |  |
|  |  |  |  |  |  |
| NIF |  | | | | |

1. **Autorização de publicitação dos dados de contato do Técnico Responsável no site da DGAV:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Morada |  | Distrito |  | Telefone |  | **E-**mail |

1. **D****ocumentação que acompanha o pedido e taxa a pagar, a enviar para** [**uso.sustentavel@dgav.pt**](mailto:uso.sustentavel@dgav.pt) **e** [**geral@dgav.pt**](mailto:geral@dgav.pt)

|  |  |
| --- | --- |
| **Habilitação de Técnico Responsável**  Envio de comprovativo de transferência bancária no valor de **€ 57.80 [[1]](#footnote-1)** (cinquenta e cinco euros e quarenta cêntimos) conforme estipulado no Despacho n.º 3509/2024, de 1 de abril. | |
|  | Certificado de habilitações literárias com discriminação das unidades curriculares e respetivas classificações, conforme alínea a) do Artigo 7.º da Lei n.º 26/2013; |
|  | Certificado comprovativo da ação de formação em Distribuição, Comercialização e Aplicação  de Produtos Fitofarmacêuticos, conforme alínea b) do Artigo 7.º da Lei n.º 26/2013; |
|  | Fotocópia do Cartão do Cidadão/Bilhete de Identidade/Outra forma de ID; |
|  | Fotografia do requerente (tipo passe). |

|  |  |
| --- | --- |
| **Renovação da habilitação de Técnico Responsável**  Envio de comprovativo de transferência bancária no valor de **€ 28,90 1** (vinte e oito euros e noventa cêntimos) conforme estipulado no Despacho n.º 3509/2024, de 1 de abril. | |
|  | Certificado comprovativo de ação de formação de Atualização em Distribuição, Comercialização e Aplicação de Produtos Fitofarmacêuticos; |
|  | Certificado comprovativo da ação de formação em Distribuição, Comercialização e Aplicação  de Produtos Fitofarmacêuticos, conforme alínea b) do Artigo 7.º da Lei n.º 26/2013; |
|  | Fotografia do requerente (tipo passe). |
|  | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nº de cartão de Técnico Responsável |  | Data de validade |  | | |

**2ª Via do Cartão de Técnico Responsável**

Envio de comprovativo de transferência bancária no valor de **€ 5,90 1** (cinco euros e noventa cêntimos) conforme estipulado no Despacho n.º 3509/2024, de 1 de abril.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº de cartão de Técnico Responsável |  | Data de validade |  |

**GARANTIA DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS**

Os dados pessoais recolhidos neste formulário serão exclusivamente utilizados na realização de todos os procedimentos necessários ao registo de habilitação de técnico responsável.

O tratamento dos dados é efetuado segundo o disposto no Regulamento Geral de Proteção de Dados (RGPD).

Como titular dos dados, tem o direito à alteração dos dados pessoais inexatos e posteriormente, à oposição ao tratamento dos dados, a não ser que o responsável pelo tratamento apresente razões legítimas para prosseguir com o tratamento.

Em caso de alteração de dados solicita-se o envio de pedido de atualização de dados pessoais para uso.sustentavel@dgav.pt

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  | / |  | / |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ------------------------------------------------------------------  Assinatura do Requerente | ------------------------------------------------------------------  Assinatura do representante da Entidade proponente (se aplicável) |

1. Todos os elementos são de preenchimento obrigatório.

   Os dados relevantes para as transferências bancárias (com entrega do comprovativo do pagamento) são os seguintes:

   Banco: IGCP - Instituto de Gestão da Tesouraria e do Crédito Público, IP. Balcão: Av. República, n.º 57-6º - 1050-189 Lisboa

   **NIB: 0781 011 200 000 007 784 96 IBAN: PT50 0781 011 200 000 007 784 96 SWIFT: IGCPPTPL** [↑](#footnote-ref-1)