**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** **e** **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 Aplicaçãode 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 Aplicaçãode 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)