

**Requerimento**  
(modelo 1)

**Realização da Prova de Conhecimentos para obtenção da habilitação de Aplicador de Produtos  
Fitofarmacêuticos prevista no Artigo 3º do Despacho nº 3147/2015, de 27 de março**  
(Artigo 18º da Lei nº 26/2013, de 11 de abril)

Exma. Senhora

Presidente da Comissão de Coordenação e Desenvolvimento Regional do Centro

\_\_\_\_\_, portador do  
Bilhete de Identidade/Cartão de Cidadão nº \_\_\_\_\_, emitido pelo Arquivo de Identificação de  
\_\_\_\_\_, válido até \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_;  
Freguesia \_\_\_\_\_ Concelho \_\_\_\_\_  
Telemóvel/Telefone nº \_\_\_\_\_, Contribuinte nº \_\_\_\_\_, nascido em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_, vem, nos termos do nº 8,  
do artigo 18º, da Lei 26/2013, de 11 de Abril, conjugado pelo disposto no artigo 3º do Despacho nº 3147/2015,  
de 27 de março, requerer a V. Exa. a realização de uma prova de conhecimentos destinada à aquisição de  
habilitação para Aplicador de Produtos Fitofarmacêuticos, declarando para esse efeito:  
- Ter mais de 65 anos de idade em 16 de abril de 2013.

Pede deferimento,

(local e data) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



Autorizo a CCDRC I.P a utilizar, tratar e proteger os dados pessoais no uso exclusivo do previsto no Artigo 3º do  
Despacho nº 3147/2015, de 27 de março (Artigo 18º da Lei nº 26/2013, de 11 de abril).

Aplicar-se-ão as regras de proteção da privacidade emergentes no RGPD e demais legislação aplicável. É garantido o  
cumprimento dos direitos do titular dos dados, de acordo com os artigos 15.º a 21.º do RGPD (direitos de acesso,  
retificação, apagamento, limitação, portabilidade dos dados e oposição). O Titular tem direito a apresentar reclamação  
na CNPD e encarregado de proteção de dados mail: [enc.protecaodados@ccdr.pt](mailto:enc.protecaodados@ccdr.pt).

Os dados serão guardados e mantidos para efeitos de emissão e renovação de cartões, declaração de frequência com  
aproveitamento e certificados.

O requerente,

\_\_\_\_\_

Nota: Este requerimento pressupõe o pagamento de 11,85 € (inclui instrução do processo e emissão do cartão). Deve  
juntar ao mesmo a cópia do recibo (pagamento preferencialmente através transferência bancária ou de cheque emitido  
à ordem da Agência de Gestão da Tesouraria e da Dívida Pública IBAN: PT50 078101120000000779369).