



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA AGRICULTURA E ALIMENTAÇÃO
Direção Regional dos Recursos Florestais e Ordenamento Territorial
Serviço Florestal e de Ordenamento do Território _____

REQUERIMENTO DE PLANTIO

Nome: _____

Número de identificação Fiscal: _____

Morada: _____

Localidade: _____

Freguesia: _____

Concelho: _____

Código Postal: _____

Telefone: _____

Email: _____

Vem requerer o seguinte plantio:

Nome da espécie	Nº de Plantas	Dimensão preferencial (a)	Data de entrega	Local entrega do plantio	Destino (b)

(a) 1 - < 40 cm; 2 - 40 a 80 cm; 3 - 80 a 120 cm; 4 - > 120 cm

(b) 1 - Floresta (Rearborização de Áreas Exploradas); 2 - Floresta (Retanchar/Adensamento) 3 - Floresta (Florestação de terra agrícolas); 4 - Cortinas\sebes; 5 - Ajardinamento

Para arborizar uma área total de: _____alqueires _____ hectares _____ m lineares

Na propriedade: _____

Freguesia: _____

Área (ares de terra): _____

Concelho: _____

Localidade: _____

Email: _____

Artigo da Matriz Cadastral nº _____ Secção _____

Nº Projeto (candidatura aos apoios comunitários): _____

Espera deferimento

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura: _____