**Declaração**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,com sede social em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

freguesia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, concelho de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, distrito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, requerente da autorização de exercício de, Distribuição e Venda / Venda de produtos fitofarmacêuticos, declaro por minha honra que, para efeitos do disposto na alínea e) do n.º 2 do artigo 12.º da Lei n.º 26/2013, de 11 de abril, tomei conhecimento da necessidade de obter previamente, junto da Câmara Municipal, eventual autorização de utilização para o armazém de produtos fitofarmacêuticos que indico no meu pedido à DRAP Alentejo / DGAV.

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da/o responsável e carimbo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_