**IDENTIFICAÇÃO DE OPERADORES E COMPROVATIVOS DA SUA HABILITAÇÃO**

Nº de ordem da folha \_\_\_\_[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
| **Operadores** |

|  |
| --- |
| **1** - Nome:  |
| 1-Dispõe de certificado de frequência com aproveitamento de ação de formação em Distribuição e Comercialização de Produtos Fitofarmacêuticos.  |  |
| 2-Dispõe de cartão de Operador/a  |  |

|  |
| --- |
| **2** - Nome:  |
| 1-Dispõe de certificado de frequência com aproveitamento de ação de formação em Distribuição e Comercialização de Produtos Fitofarmacêuticos.  |  |
| 2-Dispõe de cartão de Operador/a |  |

|  |
| --- |
| **3** - Nome:  |
| 1-Dispõe de certificado de frequência com aproveitamento de ação de formação em Distribuição e Comercialização de Produtos Fitofarmacêuticos.  |  |
| 2-Dispõe de cartão de Operador/a |  |

|  |
| --- |
| **4** - Nome:  |
| 1-Dispõe de certificado de frequência com aproveitamento de ação de formação em Distribuição e Comercialização de Produtos Fitofarmacêuticos.  |  |
| 2-Dispõe de cartão de Operador/a |  |

***( ANEXAR COPIAS DE DOCUMENTOS COMPROVATIVOS )***

|  |
| --- |
| **Observações:** |

1. Acrescentar mais folhas se necessário [↑](#footnote-ref-1)