Pedido de Aplicação Aérea de Produtos Fitofarmacêuticos

(Lei 26/2013 de 11 de abril)

|  |  |
| --- | --- |
| A preencher pela DRAPLVT |  |
|  | **PAA n.º** |  |  | **PA n.º** |  |
|  |  |  |  |

| **Nome da exploração agrícola (de acordo com o Plano de Aplicação Aérea :**  |
| --- |
| **Número de parcelário** | **Nome da Parcela****(Quando exista)** | **Concelho** | **Freguesia** | **Área (ha)** | **Cultura** | **Data da aplicação (dd/mm/aaaa)** | **Produto Fitofarmacêutico** | **APV / AV** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Devem ser tidas em consideração as **previsões meteorológicas**