



COMBATE À PSILA AFRICANA (CITRINOS)

REQUERIMENTO

Nome, portador do Cartão de Cidadão nº..... e NIF nº, vem por este meio, solicitar apoio para o combate à psila africana.

Dados da plantação:

Área (m2):

Artigo matricial:

Localização da plantação:

Nº de licença de aplicador:

Contacto telefónico:

Sever do Vouga, ___ de _____ de _____

(O requerente)