



APFCertifica

Formulário de Proposta de Adesão

O preenchimento deste formulário permite-nos considerar a sua adesão para integrar o esquema FSC® de certificação do grupo APFCERTIFICA (Licença C014488).

1. Contactos

Nome			
Morada:			
Telefone:		Fax:	
E-mail:		Telemóvel:	

2. Prédios

Denominação do(s) prédio(s) a certificar:
Localização:
Denominação do(s) prédio(s) fora do âmbito da certificação:
Localização:
Tipo de posse/ responsabilidade de gestão:
Área florestal total (ha): Área florestal a certificar (ha):
Composição florestal (tipos de florestas a considerar no certificado):

Gestão florestal actual (incluir pormenores da exploração, plantações, manutenção, implantação de cercas, acções de conservação, actividades de recreio, entre outras)

Trabalhadores (referir todos os trabalhadores que executam tarefas relacionadas com a floresta a tempo inteiro, part-time, empregados, prestadores de serviços, voluntários, ocasionais, etc).

3. SERVIDÕES

Mencionar as servidões que existem na propriedade, como:

Caminhos municipais outros _____

Reservas de Caça registo: _____

Reservas de Pesca registo: _____

Linhas de alta tensão

Linhas de água permanente nome: _____

4. CADEIA DE RESPONSABILIDADE

Existe actualmente venda directa de produtos florestais?	SIM
Se sim, especificar (espécies, tipos, quantidades)	
É realizado algum processamento dos produtos na exploração?	SIM/ NÃO
Se sim, especificar (quantidade produzida, tipo de produto, detalhes do processamento):	

Assinatura:	
Nome:	
Na qualidade de:	
Data:	