

**PEDIDO DE USO**  
**DENOMINAÇÃO DE ORIGEM PROTEGIDA (DOP) MEL DOS AÇORES**

Despacho D/SRAP/94/3 e D/SRAP/2000/21

Nome: \_\_\_\_\_

Forma Jurídica: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Localidade: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

CC/BI n.º \_\_\_\_\_, com data de validade \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Número de Contribuinte \_\_\_\_\_ Número de Apicultor \_\_\_\_\_

Telefone/telemóvel/fax : \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Julgando preencher as condições estabelecidas nas regras da DOP - MEL DOS AÇORES, criada pelo D/SRAP/94/3, alterado pelo D/SRAP/2000/21, vem solicitar ao respetivo Agrupamento Gestor, FRUTERCOOP – Cooperativa de Horto-fruticultores da Ilha Terceira, C.R.L. o seu respetivo uso, para o qual declara possuir:

**ESTRUTURA DO APIÁRIO**

Número de apiários: \_\_\_\_\_

Nº	Identificação	Freguesia - Lugar	Forma Exploração		Nº de colónias
			Fixa	Transumante	

.Tipo de mel produzido (Incenso ou multiflora) \_\_\_\_\_;

.Produção de mel/ano \_\_\_\_\_ Kg (produção do ano anterior ou média dos últimos 3 anos):

.Época da Cresta \_\_\_\_\_:

.Meios Humanos (descrição do pessoal afeto à exploração)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Elaborado: DSQPOV-IAMA	Aprovado: CTCC	Edição nº 2 Data:	Revisão nº 0 Data:
------------------------	----------------	----------------------	-----------------------

.Tratamentos fitossanitários: Sim  Quais: \_\_\_\_\_  
 Não

.Tipo de Colmeia:

Reversível\_\_\_

Langstroth\_\_\_

Outras\_\_\_

## ESTRUTURA DA MELARIA

Localização: \_\_\_\_\_

- Tipo de extratores utilizados:

Elétricos

Manuais

- Tina de desoperculaçoão:

Inox

Outro material

- Facas de desoperculaçoão

Elétricas

Manuais

- Tina de decantaçoão

Câmara simples

Câmara dupla

- Prensa de opérculos

- Centrifugador de opérculos

- Máquina de desopercular

Outros equipamentos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_, atesto a veracidade da informação constante deste documento e comprometo-me a assumir todas as obrigações decorrentes da minha inscrição e registo no agrupamento gestor da DOP (FRUTERCOOP), como utilizador da Denominação de Origem Protegida “Mel dos Açores”, nomeadamente o estabelecido no caderno de especificações e demais legislação aplicável, bem como todas as deliberações do gestor da DOP, submeter-se às ações de controlo realizadas pelos técnicos da Comissão Técnica de Certificação e Controlo (CTCC), ou os seus representantes legais, fornecendo todas as informações e documentação necessárias. Comprometo-me ainda informar a CTCC, com a devida antecedência, sempre que pretender extrair o mel para certificar.

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

Assinatura

\_\_\_\_\_