

PEDIDO DE USO

MEL DOS AÇORES DENOMINAÇÃO DE ORIGEM PROTEGIDA (DOP)

Regulamento (EU) 2024/1143 do Parlamento Europeu e do Conselho de 11 de abril

Nome: _____

Morada: _____ Localidade: _____

Código Postal: ____ - ____ Concelho: _____ Iha: _____

CC N.º _____ Número de Contribuinte: _____

Número de Apicultor: _____

Contactos Telefónicos: _____

E-mail: _____

Eu, acima designado, julgando cumprir com o estabelecido no caderno de especificações da DOP - MEL DOS AÇORES, registado em 1996 (JOUE L148 de 21 de junho) e alterado em 12/11/2019 (JOUE C384), venho requerer ao respetivo Agrupamento Gestor, "FRUTERCOOP – Cooperativa de Horto-Fruticultores da Ilha Terceira, C.R.L." o uso desta denominação, para o qual declaro possuir as seguintes condições:

EXPLORAÇÃO APÍCOLA

Número de Apiários: _____

Data da Última Declaração de Existências de Apiários: ____/____/____

Data do Último Controlo Sanitário: ____/____/____

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

- Tipo de Mel Produzido (Incenso ou Multiflora): _____

Agrupamento Gestor:

FRUTERCOOP - Cooperativa de Hortofruticultores da Ilha Terceira CRL.
R. Dr. Aníbal Bettencourt, n.º 258
9700-240 Angra do Heroísmo
Tel.: 295 204055 Email: frutercoop@fruter.pt

Autoridade Competente:

IAMA, IPRA – Instituto de Alimentação e Mercados Agrícolas
Rua do Passal, 150; 9500-Ponta Delgada – Açores
Tel: 296 306 900 (geral)
Email: Info.iama@azores.gov.pt

- Época(s) da(s) cresta(s): _____
- **Produção de Mel/Ano:**
- Ano Anterior: _____ Kg
- Média dos Últimos 3 Anos: _____ Kg
- Comercializa Mel (S/N)? _____ Se Sim, através de Cooperativa ou Individual:

- Se sim, com que Designação Comercial: _____
- Meios Humanos (descrição do pessoal afeto à exploração):

- Tratamentos Fitossanitários: Sim Quais: _____
Não
- Tipo de Colmeias Utilizado:
 - Reversível
 - Langstroth
 - Outra: _____

LOCAL DE EXTRAÇÃO DO MEL

Selecione a opção:

Unidade de Produção Primária (UPP) Registada

Localização: _____

Melaria Licenciada

Designação: _____ NCV: _____

Em caso de utilização de UPP, indique os equipamentos que possui:

Agrupamento Gestor:

FRUTERCOOP - Cooperativa de Hortofruticultores da
Ilha Terceira CRL.
R. Dr. Aníbal Bettencourt, n.º 258
9700-240 Angra do Heroísmo
Tel.: 295 204055 Email: frutercoop@fruter.pt

Autoridade Competente:

IAMA, IPRA – Instituto de Alimentação e Mercados Agrícolas
Rua do Passal, 150; 9500-Ponta Delgada – Açores
Tel: 296 306 900 (geral)
Email: Info.iama@azores.gov.pt

- . Facas de Desoperculação: Manuais Elétricas
- . Máquina de Desoperculação
- . Tina de Desoperculação: Inox Outro Material
- . Tipo de Extratores utilizados: Manuais Elétricos
- . Tina de decantação: Câmara Simples Câmara Dupla
- . Prensa de opérculos

Outros equipamentos:

Anexo: Última Declaração de existências de apiários e comprovativo de registo da UPP (quando aplicável).

Data: ____/____/____

O requerente: _____

Agrupamento Gestor:

FRUTERCOOP - Cooperativa de Hortofruticultores da
Ilha Terceira CRL.
R. Dr. Aníbal Bettencourt, n.º 258
9700-240 Angra do Heroísmo
Tel.: 295 204055 Email: frutercoop@fruter.pt

Autoridade Competente:

IAMA, IPRA – Instituto de Alimentação e Mercados Agrícolas
Rua do Passal, 150; 9500-Ponta Delgada – Açores
Tel: 296 306 900 (geral)
Email: Info.iama@azores.gov.pt