

O preenchimento deste formulário permite-nos considerar a sua adesão para integrar o grupo de certificação GGFC APAS Floresta (Grupo de Gestão Florestal Certificada).

1. Contactos

Nome			
Morada			
Telefone		Telemóvel	
E-mail		NIF	
Nº Cartão Cidadão/BI		Validade	
Representante			
Telemóvel		E-mail	

2. Prédios

Número de(s) prédio(s) a certificar		Área do(s) prédio(s) a certificar	
Localização (Distrito/Concelho/Freguesia):			
Tipo de Posse/Responsabilidade de Gestão (proprietário/arrendatário/rendeiro/co-proprietário/cessão/delegação da gestão/outra):			
Composição Florestal (tipos de floresta a considerar no certificado):			
Trabalhadores (tipo de trabalhadores que executam tarefas relacionadas com a floresta a tempo inteiro, part-time, empregados, prestadores de serviços, voluntários, ocasionais, etc):			
Partes Interessadas (nome/morada/telemóvel):			
Número de(s) prédio(s) florestais		Concelhos	Ocupação
Justificação para a não inclusão			

3. Vendas

Existe venda de produtos florestais?									
Tipo de produtos vendidos:	Entidades com possibilidade de venda: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>NIF</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Nome	NIF						
Nome	NIF								
É realizado algum processamento dos produtos na exploração? (SIM/NÃO)									
Se sim, especificar (quantidade produzida, tipo de produto, detalhes do)									
É responsável pelo transporte dos produtos florestais?									

Entregar em anexo:

- Cópia de prova da titularidade dos prédios rústicos que constituem a Unidade de Gestão;
- Limites da propriedade, em formato digital ou em papel, se existirem.

Quando solicitado:

- Durante a auditoria fornece informação sobre as áreas excluídas da certificação;
- Demonstra que estão pagos todos os encargos aplicáveis e legalmente exigidos relacionados com a atividade florestal (licenciamentos, honorários, taxas);
- Demonstra o cumprimento da legislação nas atividades associadas à produção florestal (por exemplo, requisitos legais associados a plantações, podas, arranque de árvores, etc.);
- Se disponibiliza para acompanhar as visitas à propriedade pelos técnicos da certificação;
- Informa sobre o histórico das áreas florestais, de forma a comprovar que não houve destruição de florestas naturais depois de 1994.

Durante a certificação:

- Terá informação sobre o planeamento das matas, no caso de existirem áreas de conservação, compromete-se a respeitar as medidas identificadas;
- Terá um acompanhamento inicial e periódico por parte dos técnicos da certificação APAS Floresta e dos auditores;
- Terá um dossier de Membro, com informação sobre os Princípios e Critérios do FSC® e das regras do grupo;
- Autoriza o tratamento dos dados pessoais e patrimoniais, pela APAS Floresta nos termos da lei (em particular, a Lei nº 67/98 de 26 de Outubro – Lei de proteção de dados pessoais), no âmbito das suas atividades tendo em vista as finalidades de certificação da gestão das áreas florestais e atividades relacionadas.
- A APAS Floresta garante a confidencialidade quando aplicável, do tratamento dos seus dados pessoais.
- A informação por si disponibilizada será apenas utilizada para fins de cumprimento das regras de certificação, nomeadamente no processo de consulta pública (O nome do Membro, lista de prédios e concelho e freguesia).

Observações: _____

Declaro que todas as informações prestadas são verdadeiras e tomei conhecimento dos requisitos base necessários para adesão ao GGFC APAS Floresta (Grupo de Gestão Florestal Certificada)

Candidato	
Data	____/____/____
Assinatura	

Tomei conhecimento, valido a informação e poderá iniciar o processo de integração do Grupo

Representante GGFC APAS Floresta (Grupo)	
---	--

SA-FM/COC-002029