(Modelo de) **DECLARAÇÃO**

Eu, (titular da autorização)............................................................, com sede social em ......................................................................................................., freguesia de ................................, concelho de ........................, distrito de .................., requerente da autorização de exercício de atividade de distribuição e/ou venda de produtos fitofarmacêuticos, declaro por minha honra que tomei conhecimento da necessidade de obter previamente, junto da Câmara Municipal, autorização de utilização compatível com a atividade a exercer.

Data ................

Assinatura do responsável e carimbo