

PROGRAMA APÍCOLA NACIONAL _____(Ano)

RELATÓRIO ANUAL DE ATIVIDADES

MEDIDA 1A – SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA AOS APICULTORES

(alínea i) artigo 12.º da Portaria n.º 174/2018 de 18 de junho)

BENEFICIÁRIO			
Denominação Social			
NIF / NIPC		NIFAP	

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

QUANTIFICAÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

JUSTIFICAÇÃO DOS DESVIOS VERIFICADOS

Data: ____/____/____

Assinatura
