



Requirements for registration in the database GLOBALG.A.P.
Requisitos para registo na base de dados GLOBALG.A.P.

AGC232Rev02

Company Name Nome da Empresa	Name Nome					
	Address Morada					
	Country País:				Tax Number NIF	
	Telephone Telefone				Fax	
	E-mail					
	GLN				GGN	
	Geographic coordinate					
	Coordenadas geográficas					
	Transit from another CB?		Yes Sim	What? Qual?		
	Transita de outro OC?		No Não	GRASP?	Yes Sim	No Não
	Responsible Responsável					
	Name Nome					
Telephone Telefone				E-mail		
Function Função						

Company Name Nome da Empresa	Production Sites and Handling Units Locais de Produção e Unidades de Manuseamento					
	Name Nome					
	Address Morada					
	Country País:				Tax Number NIF	
	Telephone Telefone				Fax	
	E-mail					
	Geographic coordinate					
	Coordenadas geográficas					
	List of products (produced or handled)					
	Lista de produtos (produzidos ou manuseados)					
	Responsible Responsável					
	Name Nome					
Telephone Telefone				E-mail		
Function Função						

Invoicing Facturação					
Direct Debit Débito Direto			Payment Pagamento		
Yes Sim		No Não	1 Provision 1 Prestação		2 Provisions 2 Prestações
If yes, attach proof of NIB Em caso afirmativo anexar comprovativo de NIB			For budget values ≤ 200.00 €, only the type of benefit. Para valores de orçamento ≤ 200,00€ apenas se considera a modalidade de uma prestação.		
IBAN					
SWIFT CODE					

Comments Observações	

Fruits and Vegetables Frutas e Vegetais																
Product's Name Nome do Produto	Option Opção		Parallel Property Propriedade Paralela		Parallel Production Produção Paralela		Area (ha)	Covered Estufa		1 st Harvest 1 ^a Colheita		Expected production Produção estimada (Ton)	Handling Manuseamento		Subcontractor Subcontratado GGN	Destination countries Países de destino
	1	2	Yes Sim	No Não	Yes Sim	No Não		Yes Sim	No Não	Yes Sim	No Não		Yes Sim	No Não		

We declare that the above data correspond to the truth and we authorize the performance of control actions that AGRICERT understands as convenient.
 Declaramos que os dados acima descritos correspondem à verdade e autorizamos a realização de ações de controlo que a AGRICERT entenda como convenientes.

Signature | Assinatura _____ Date | Data ____/____/____

Res. Dep. Cert. Agricert Verifiquei em ____/____/____ Ass. _____
