# Indeminizações a Produtores Avícolas Sequência de Abates Sanitários

## Identificação da Empresa

**Marca da Exploração:** Introduza a marca da exploração

**NIF:** Introduza o NIF

**Nome da Empresa:** Introduza o nome da empresa

**DSAVR:** Escolha uma DSAVR

**Local:** Introduza o local

**Data do Inicio do Foco:** Introduza a data de início

**Data do Encerramento do Foco:** Introduza a data de encerramento

**Tem Apólice de Seguro:** Introduza a resposta correta

**Se a Resposta for sim, qual o Valor Total Ressarcido** (s/iva)**:** Introduza o valor €

## Indeminização de Aves

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Idade**(semanas) | **Espécie Animal** | **Quantidade**(N.º) |
| Idade do animal | Tipo de animal | Introduza a quantidade |

## Indeminização de Ovos

|  |
| --- |
| **Ovos**(unidade) |
| Introduza a quantidade |

## Indeminização de Produtos - Carnes Frescas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Espécie Animal** | **Categorização do Produto** | **Quantidade**(Kg) |
| Tipo de animal | Categorização do produto | Introduza a quantidade |

## Indeminização de Produtos - Preparados de Carne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Espécie Animal** | **Categorização do Produto** | **Quantidade**(Kg) |
| Tipo de animal | Caracterização do Produto | Introduza a quantidade |

(Preparados de Carne: Carnes picadas; Hambúrgueres; Espetadas; Carnes marinadas; Panados; Rotis; Outros…)

## Despesas de Abate

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.º da Fatura/Recibo** | **Abate** | **Valor**(s/iva) |
| Introduza o n.º da fatura | Tipo de despesa | Introduza o valor € |

## Despesas com a Limpeza e Desinfeção

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.º da Fatura/Recibo** | **Limpeza e Desinfeção** | **Valor**(s/iva) |
| Introduza o n.º da fatura | Tipo de despesa | Introduza o valor € |

## Despesas com Alimentos para Animais

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.º da Fatura/Recibo** | **Alimentos Animais** | **Valor**(s/iva) |
| Introduza o n.º da fatura | Tipo de despesa | Introduza o valor € |

## Despesas de Transporte e Eliminação Carcaças

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.º da Fatura/Recibo** | **Transporte e Eliminação de Carcaças** | **Valor**(s/iva) |
| Introduza o n.º da fatura | Tipo de despesa | Introduza o valor € |

**Data do Pedido:** Introduza a data de pedido
**Nome do Requerente:** Introduza o nome do requerente **Contacto Telefónico:** Introduza o contacto telefónico **Endereço de Email:** Introduza o endereço de email

**Número de Documentos Enviados em Anexo:** Introduza o número de anexos