**FORMULÁRIO PARA SOLICITAR LICENÇA DE CAPTURA/COLHEITA DE MATERIAL BIOLÓGICO/GEOLÓGICO**

**Enviar este formulário para:** **dsgfb.ifcn@madeira.gov.pt**

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

**Nome:**

**Instituição:**

**E-mail:**

**EQUIPA (Nome/Instituição das pessoas envolvidas na recolha):**

**FINALIDADE (Identificar o trabalho em causa e os seus objetivos gerais):**

**MATERIAL BIOLÓGICO/GEOLÓGICO A RECOLHER (Identificar as espécies de animais/plantas/outros, indicando o nome científico, ou o material geológico a recolher):**

**NÚMERO DE ESPÉCIMES/AMOSTRAS (Indicar o número de exemplares ou de amostras de plantas/animais/outros ou de material geológico a recolher, justificando a razão para o número requerido):**

**LOCAL DE AMOSTRAGEM (Identificar os locais de amostragem, disponibilizando, de preferência, mapas de localização e/ou coordenadas geográficas):**

**METODOLOGIA E EQUIPAMENTO A UTILIZAR:**

**DATA E DURAÇÃO DA AMOSTRAGEM:**

**TRANSPORTE DAS AMOSTRAS PARA FORA DA REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA (Sim /Não):**

**Sim**  **Favor indicar:**

* **Nome(s) a constar na Declaração de Transporte:**
* **Instituição de destino:**
* **Finalidade específica:**
* **Número de espécimes/amostras a transportar:**

**Não**  **F**

**OUTRA INFORMAÇÃO RELEVANTE (Experiência e trabalhos relacionados, referências/citações que suportem a metodologia de trabalho preconizada, entre outros):**

**DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**