



REPÚBLICA DE ANGOLA  
MINISTÉRIO DOS RECURSOS MINERAIS, PETRÓLEO E GÁS

**PEDIDO DE ATRIBUIÇÃO DE DIREITOS MINEIROS PARA PROSPECÇÃO  
ÁGUAS MINERO- MEDICINAL**

|   |                     |                                     |
|---|---------------------|-------------------------------------|
| PROCESSO Nº _____                               |                     | RECIBO Nº _____                     |
| <b>TIPO DE PEDIDO MINEIRO</b>                   |                     | Recurso Mineral Solicitado<br>_____ |
| <input type="checkbox"/> Propecção              |                     |                                     |
| <input type="checkbox"/> Águas Minero-Medicinal |                     |                                     |
| <b>DADOS DA EMPRESA REQUERENTE</b>              |                     |                                     |
| Nome: _____                                     |                     |                                     |
| NIF e/ou Registo comercial: _____               |                     |                                     |
| Endereço: _____                                 |                     |                                     |
| Província: _____                                |                     |                                     |
| Município: _____                                |                     |                                     |
| País: _____                                     |                     |                                     |
| Telefone: _____                                 | Telemóvel: _____    | Fax: _____                          |
| Email: _____                                    |                     |                                     |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL    |                     | <input type="checkbox"/> AUTORIZADO |
| Nome: _____                                     |                     |                                     |
| País: _____                                     |                     |                                     |
| BI nº e/ou Passaporte (Estrangeiro): _____      |                     |                                     |
| Endereço: _____                                 |                     |                                     |
| Telefone: _____                                 | Telemóvel: _____    | Fax: _____                          |
| Email: _____                                    |                     |                                     |
| <b>DADOS DA ARÉIA REQUERIDA</b>                 |                     |                                     |
| Província: _____                                | Município: _____    |                                     |
| Comuna: _____                                   | Localidade: _____   |                                     |
| Superfície e/ou Área: _____                     | km <sup>2</sup> /ha |                                     |

**COORDENADAS GEOGRÁFICAS E/OU RECTANGULARES**

| Vértice | Latitude |           |             | Longitude |           |             |
|---------|----------|-----------|-------------|-----------|-----------|-------------|
|         | Grau(°)  | Minuto(') | Segundos(") | Grau(°)   | Minuto(') | Segundos(") |
| A       |          |           |             |           |           |             |
| B       |          |           |             |           |           |             |
| C       |          |           |             |           |           |             |
| D       |          |           |             |           |           |             |
| E       |          |           |             |           |           |             |
| F       |          |           |             |           |           |             |
| G       |          |           |             |           |           |             |
| H       |          |           |             |           |           |             |
| I       |          |           |             |           |           |             |
| J       |          |           |             |           |           |             |
| K       |          |           |             |           |           |             |
| L       |          |           |             |           |           |             |
| M       |          |           |             |           |           |             |
| N       |          |           |             |           |           |             |
| O       |          |           |             |           |           |             |
| P       |          |           |             |           |           |             |

**ANEXOS**

- Croquis de localização da área requerida em sistema de referência WGS-84 e a respectiva memória descritiva (**Artº100, alínea d)** do CM;
- Cópia do Estatuto da Empresa, publicado em Diário da República;
- Registo Comercial da Empresa
- Fotocópia actualizada do BI/ Passaporte/ Cartão de Residente do Representante da Empresa (**Artº100, alínea a)** do CM
- Documentos comprovativos da Idoneidade Técnica e Financeira, nomeadamente:
  - a) Experiência do ente jurídico na área mineira;
  - b) Descrição dos meios técnicos e programa de trabalhos;
  - c) Descrição das despesas mínimas;
  - d) Cópia do balanço e contas dos últimos três anos.

OBS: Todas as informações prestadas pelos requerentes à Agência Nacional de Recursos Minerais, devem ser credíveis que permitam a consulta directa por parte do solicitante e/ou da banca quando necessário.

O Requerente

\_\_\_\_\_

**DATA DO PEDIDO**

Luanda, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2021 Hora \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

**O (A) FUNCIONÁRIO (A)**

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA E CARIMBO

\_\_\_\_\_  
AGÊNCIA NACIONAL DE RECURSOS MINERAIS