



REPÚBLICA DE ANGOLA
MINISTÉRIO DOS RECURSOS MINERAIS, PETRÓLEO E GÁS

PEDIDO DE MODIFICAÇÃO DE DIREITOS MINEIROS
ÁGUAS MINERO- MEDICINAL

PROCESSO Nº _____	RECIBO Nº _____
TIPO DE PEDIDO MINEIRO	Recurso Mineral Solicitado
<input type="checkbox"/> Exploração	_____
<input type="checkbox"/> Águas Minero-Medicinal	_____
DADOS DA EMPRESA REQUERENTE	
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: _____	
DADOS DA ARÉA REQUERIDA	
Província: _____	Município: _____
Comuna: _____	Localidade: _____
Superfície e/ou Área: _____	km2/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 **(Alínea d, Artigo100º)** do Código Mineiro;
- Estudo de Viabilidade Técnica, Económica e Financeira **(Alínea nº 1, Artigo 116º)** do Código Mineiro;
- Estudo de Impacte Ambiental e de reposição do ambiente **(Alínea nº1, Artigo 116º)** do Código Mineiro;
- Plano de Exploração **(Alínea nº1, Artº142)** do Código Mineiro;

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