



REPÚBLICA DE ANGOLA
MINISTÉRIO DOS RECURSOS MINERAIS, PETRÓLEO E GÁS

PEDIDO DE TRANSMISSÃO DE DIREITOS MINEIROS
ÁGUAS MINERO-MEDICINAL

PROCESSO Nº _____		RECIBO Nº _____
TIPO DE PEDIDO MINEIRO		Recurso Mineral Solicitado
<input type="checkbox"/> Propecção		
<input type="checkbox"/> Exploração		
<input type="checkbox"/> Ouro		
<input type="checkbox"/> Diamante		
<input type="checkbox"/> Terras Raras		
<input type="checkbox"/> Metais Básico _____ (Ex:Ex: Ferro, Cobre, Zinco, Chumbo, Maganês, Níquel, Estanho e tc)		
<input type="checkbox"/> Rochas Ornamentais _____ (Ex: Granitos, Calcários, Mármore, Quartzitos, Gabro-Anortosíticos e etc)		
<input type="checkbox"/> Águas Minero-Medicinal		
Outros Minerais: _____		
DADOS DA EMPRESA REQUERENTE		
Nome: _____		
NIF e/ou Registo comercial: _____		
Endereço: _____		
Província: _____		
Município: _____		
País: _____		
Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____		
<input type="checkbox"/> Email: _____		
REPRESENTANTE LEGAL		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

