

## CONDIÇÕES DE CANDIDATURA E DE EXERCÍCIO DA CAÇA EM ZCM

ÉPOCA VENATÓRIA 20 09 / 20 10  
(Proc. n.º **3791** DRGF)

**ZONA DE CAÇA MUNICIPAL** De Encostas do Rabaçal

**LOCALIZAÇÃO:** Município(s) Valpaços Freguesia(s) Possacos, Fornos do Pinhal e Valpaços

**Entidade Gestora da ZCM :** ASSOCIAÇÃO ENCOSTAS DO RABAÇAL

Espécies ou grupo de espécies	Processo de caça	Dias de caça (datas)	N.º de jornadas diárias	Limite diário de abate/caçador	Período(s) de inscrição		Sorteio(s) público		Inscrição colectiva		Taxa diárias/tipo autorização(€)				% Diária /tipo caçador	
					Início	Fim	Data	Hora	Não	Sim	A	B	C	D		
Rolas	Espera	15/08/09 a 27/09/09 Qui; Dom e Feriados	120	10	25/07/09	04/08/09	08/08/09					5	10	10	15	A-60% B-10% C-15% D-15%
Pombos				5												
Coelho	Salto	04/10/09 a 31/12/09 Qui; Dom e Feriados	120	2	01/09/09	20/09/09	26/09/09	21h				5	10	10	15	
Pombos				5												
Raposa				1												
Perdiz				2												
Lebre				1												
Tordos	Salto	01/12/08 a 28/12/08 Qui; Dom e Feriados	120	50	01/09/09	20/09/09	26/09/09					5	10	10	15	
Pombos	Espera	01/01/09 a 26/02/09 Qui; Sáb; Dom e Feriados			23/11/09	15/12/09	21/12/09									
Javali	Montaria	21/11/09	80	1	26/10/09	08/11/09	13/11/09					25	25	25	30	
	Salto	16/01/10 e 13/02/10	40		21/12/09	03/01/10	08/01/10					25	25	25	30	
	Espera	P. de lua cheia	4		25/07/09	04/08/09	08/08/09					25	25	25	30	
Raposa	Batida	27/02/09	60	1	01/02/10	15/02/10	20/02/10					5	10	10	15	

**Espécies em cada grupo:**

**Caução no acto de inscrição:** Não  Sim  Para as espécies e nos montantes seguintes: **todas**

**Inscrições:** Envio sob registo/ para: Entidade **Associação Encostas do Rabaçal**  
(em formulário modelo DGRF) Morada **Edifício do Rossio, Loja nº 16** 5 4 3 0 4 4 9 Valpaços  
Entregar directamente em: IDEM Através do e-mail

**Local de realização dos sorteios públicos** IDEM **Local de consulta actas e listas**

**Divulgação das candidaturas excluídas e do resultado dos sorteios no sítio da Internet:** [www.facprc.pt](http://www.facprc.pt)

**Liquidação de taxas** Prazo de pagamento Acto de entrega da credencial Meio pagamento  
Local -

**Informações** Telefone(s) 2 7 8 7 1 3 0 5 5 / 9 1 8 7 6 7 8 2 4 Horário atendimento

**Local e hora de comparência dos caçadores contemplados com caçadas nos respectivos dias de caça** Local todas Local Hora

**Outras informações relevantes para divulgação**