

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA DE ALIMENTOS

Eu Genivalda Maria da Silva Rocha,
inscrito no CPF N° 246.324.304-04, residente e domiciliado na
Veredal Paronjara Km 05 Sítio Deus e Amor,
Município de Toucinho, DECLARO, para fins do
disposto no Edital de Chamada Pública nº 001/2017, que os gêneros alimentícios a
serem entregues são de produção própria.

Toucinho, 24 de Março de 2017.

Genivalda Maria da Silva Rocha

Assinatura

Handwritten signature and stamp in blue ink, located in the bottom right corner of the page.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3.871.342

DATA DE EMISSÃO 26/10/2016

GRINALRIA MARIA DA SILVA ROCHA

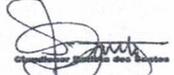
JOÃO SALVADOR DA SILVA
MARIA FRANCISCA DA CONCEIÇÃO
OLHO D'ÁGUA / PB

DATA DE NASCIMENTO
19/03/1951

CCAS. Nº. 721, FOLHA 121, LIVRO B-004, REGISTRO CIVIL (20/04/2005)
TUCUMÃ - PA

246.324.304-04

2B43752B


Grinalria Maria da Silva Rocha
ASSINATURA DO TITULAR

DSI - PAME

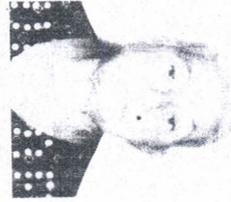
NH 04

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CARTPLAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
DPT - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Grinalria Maria da Silva Rocha

MAIOR DE 65 ANOS

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CARTPLAN

Grinalria Maria da Silva Rocha
[Signature]



Handwritten signature in blue ink.

1ª e 2ª Vias Brancas - Agente Financeiro, 3ª Via Verde - Beneficiário, 4ª Via Amarela - Entidade Emissora

IN-MB0025000-04186-280413

I Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar (GAF)

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar:

1. Nome: <u>GRINALRIA MARIA DA SILVA ROCHA</u>	2. Sexo: <u>F</u>
3. CPF: <u>246.324.304-04</u>	4. Nome da Mãe: <u>MARIA FRANCISCA DA CONCEICAO</u>
*5. Apelido:	6. Data de nascimento: <u>19/3/1951</u>
*9. NIS:	7. RG: <u>030000502005</u>
	8. Órgão Emissor: <u>SSP/MA</u>
	10. Código IBGE do município de Nascimento: <u>2510402</u>
	11. Escolaridade: <u>1º Grau Incompleto</u>
12. Nome: <u>ANTONIO GOMES DA ROCHA</u>	13. Sexo: <u>M</u>
14. CPF: <u>214.594.951-87</u>	15. Nome da Mãe: <u>DIONIZIA DOURADO DA ROCHA</u>
*16. Apelido:	17. Data de nascimento: <u>21/1/1960</u>
*20. NIS:	18. RG: <u>613408</u>
	19. Órgão Emissor: <u>SSP/DF</u>
	21. Código IBGE do município de Nascimento: <u>2305902</u>
	22. Escolaridade: <u>1º Grau Incompleto</u>

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 324 24. Estado Civil: Casado 25. Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens 26. Local da Residência:

27. Endereço: PA TUCUMA, VICINAL LARANJEIRA COM V 06, 5 KM A ESQUERDA Nº Bairro:

28. Município: TUCUMA 29. CEP: 30. UF: PA

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1. Organização do(s) social(is) a(s) qual(is) pertença: _____

2. Condição de posse e uso da terra: Arrendado/a pelo PNRA

3. Atividades principais: Agricultor(a), Aprox. 61.5384 hectares.

4. Área do estabelecimento: _____ hectares.

5. Área menor ou igual à 4 (quatro) módulos fiscais? 1 (1=Sim, 2=Não)

6. Composição do Valor Bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP):

i. 10% da renda bruta de atividades provenientes de avicultura e suinocultura integradas ou em regime de parceria com agroindústrias.....	R\$	<u>2,00</u>
ii. 30% da renda bruta proveniente de atividades de turismo rural, de unidades agroindustriais familiares, olericultura, floricultura, pecuária leiteira, avicultura não integrada e suinocultura não integrada.....	+ R\$	<u>360,00</u>
iii. 50% da renda bruta de atividades provenientes de ovinocaprinocultura, psicultura, sericultura, fruticultura, café e cana-de-açúcar.....	+ R\$	<u>2.750,00</u>
iv. 70% da renda bruta proveniente de atividades de gado de corte, milho, feijão, arroz, trigo e mandioca.....	+ R\$	<u>0,00</u>
v. 100% das rendas provenientes das demais atividades agropecuárias e não agropecuárias desenvolvidas no estabelecimento.....	+ R\$	<u>0,00</u>
vi. 100% das rendas não rurais, excluídos os proventos de benefícios previdenciários de atividades rurais e de outros benefícios sociais.....	+ R\$	<u>0,00</u>
vii. Total.....	= R\$	<u>3.110,00</u>
viii. 100% das rendas vinculadas a benefícios previdenciários decorrentes de atividades rurais ou a outros benefícios sociais de todos os residentes no estabelecimento.....	R\$	<u>0,00</u>

7. Percentual da renda bruta familiar anual proveniente das atividades desenvolvidas no estabelecimento: 100 %

8. Força de trabalho utilizada além da familiar:

i. (X) Não contrata

ii. () Contrata empregados eventuais: quantidade de dia/homens / ano: 0

iii. () Contrata empregados permanentes: () 1; () 2; () 3 ou mais.

II Informações Complementares

a) Reordenamento fundiário: 1. É beneficiário(a) de algum programa de reordenamento fundiário: 1 (1=Sim, 2=Não) 2. Qual programa de reordenamento fundiário: PNRA.

b) Se beneficiário(a) do Programa Nacional de Reforma Agrária (PNRA), Banco da Terra, CFCPR ou Prog. 1ª Terra:

1. Já recebeu crédito de estruturação produtiva do Pronaf Grupo "A" 2 (1=Sim, 2=Não) 2. Montante recebido: R\$

c) Destinação da Operação de Crédito (casos especiais): _____

d) Enquadramentos Anteriores:

1. Já obteve anteriormente crédito amparado pelo Pronaf? 2 (1=Sim, 2=Não) 2. Se sim, sob qual grupo?

e) Imóveis Rurais: 1. Nº de imóveis explorados: 01

Sobre o imóvel principal:

2. Denominação do imóvel: PA TUCUMA

3. Localização do imóvel: TUCUMA

5. É proprietário(a) do imóvel principal? 2 (1=Sim, 2=Não)

7. CPF / CNPJ do(a) proprietário(a): 00375972008145

4. Área do estabelecimento: 400.000.0000 ha
6. Nome ou razão social do(a) proprietário(a): INCRA

III Declaração dos(as) Beneficiários(as)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal), que as informações acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: 28/11/2013

Assinatura 1: _____
Assinatura 2: _____

IV Atestado das(s) Entidade(s) Credenciada(s) pelo MDA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(a)s atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)s do Crédito Rural do PRONAF Grupo: A Recuperação N

Instituição da reforma agrária

Instituição CNPJ: 00375972008145

Assinatura e Carimbo do Emissor: _____

Local e data: SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO SUL DO PARÁ - SR (27) 28/11/2013

Assinatura e Carimbo do Representante Legal da SR ou UA: _____

Polegar direito 1	Polegar direito
-------------------	-----------------

Ivone Rigo

Asseguradora das Ações do PRONAF
OS/INCRA/SR-27/Nº 128/11 de 08/12/2011

Emitido pelo SIPRA

Atenção: Este documento é gratuito.

* Campos não obrigatórios

Modelo 1.8.1 - Grupo A e A/C

[Handwritten signatures and initials]