

MODELO DE DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA DE ALIMENTOS

Eu Isabel Maria Löff,
inscrito no CPF N° 89627954268, residente e domiciliado na
Vicinal P2/ Comunidade Nova Esperança / Chácara Seringueira,
Município de Tucumã PARÁ, DECLARO, para fins do
disposto no Edital de Chamada Pública nº 001/2017, que os gêneros alimentícios a
serem entregues são de produção própria.

Tucumã PARÁ 03, _____ de Abril de 2017.

Isabel Maria Löff

Assinatura

OPM
[assinatura]


MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CPF
 Cadastro de Pessoas Físicas
 Número de Inscrição

896.279.542-68
 Nome

JAQUELINE MARIA LOFF
 Nascimento

08/09/1987



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 GOVERNO DO ESTADO DO PARA
 POLÍCIA CIVIL
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO




Jaqueline Maria Loff
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Cartão de uso pessoal e intransferível.
 Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

Missão
 Março/2004


CORREIOS
 www.correios.com.br

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4894276 DATA DE EXPEDIÇÃO 10/07/2002
 NOME JAQUELINE MARIA LOFF

FILIAÇÃO
 JOAO NICOLAU LOFF
 LUCIA ANGST LOFF

NATURALIDADE
 TUCUMA PA DATA DE NASCIMENTO 08/09/1987

DOC ORIGEM C.NASC-XINGUARA-PA
 NUM:817 LIV:A-002 FOL:109

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR
 LETNº 7 116 DE 29/08/83

Opas *A* *Amador*



Handwritten signature in blue ink.

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

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

1º Titular da DAP: **JAQUELINE MARIA LOFF**

1.CPF: 896.279.542-68	2.Nome: JAQUELINE MARIA LOFF
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: LUCIA ANGST LOFF
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 08/09/1987
7.RG: 4894276	8.UF de Emissão do RG: PA
9.NIS:	10.Naturalidade: Tucumã - PA
11.Escolaridade: Superior completo	

2º Titular da DAP:

12.CPF:	13.Nome:
14.Sexo:	15.Nome da Mãe:
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.:
18.RG:	19.UF de Emissão do RG:
20.NIS:	21.Naturalidade:
22.Escolaridade: Desconhecido	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 4	24.Estado Civil: Solteiro
25.Regime de Casamento: Não se aplica	26.Local de Residência: Local Próximo
27.Endereço: RUA DA CASSITERITA Nº: 3510	28.Município: Ourilândia do Norte - PA
29.CEP: 68390-000	Bairro: VALE DO OURO

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural

3.Atividades Principais:Agricultor/a Pecuárista

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

4.Área do Estabelecimento: 47,43 ha

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): R\$ (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento**Renda fora do estabelecimento**

Agropecuária Estimada:	R\$	25.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	25.000,00
Renda de Enquadramento:	R\$	25.000,00

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

4

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

4.Área do estabelecimento: 47,43 hectares

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: CHÁCARA SERINGUEIRA

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

3.Localização do imóvel: VICINAL P-2, A 13 KM DA SEDE MUL. - S 06° 48' 08.9" W 51° 13' 26.1"

6.Nome ou razão social do proprietário: JAQUELINE MARIA LOFF

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 896.279.542-68

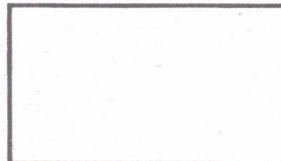
III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

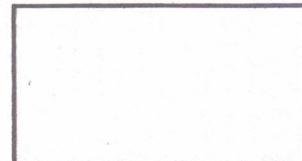
Local: TUCUMÃ PARA Data: 16/08/2016Assinatura: Jaqueline Maria Loff

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____



Polegar direito 1



Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MDA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo V. Grupo Final: V

Instituição: CPNJ 05.402.797/0001-77

Entidade emissora

Representante: CPF 602.650.432-04

TUCUMÃ - PA

Local

16/08/2016

Data

Assinatura