

MODELO DE DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA DE ALIMENTOS

Eu maria oliveira Gomes da Silva,
inscrito no CPF N° 64942812-91, residente e domiciliado na
rua do 0,
Município de Quitandinha Paraná 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, 03 de 04 de 2017.

maria oliveira Gomes da Silva

Assinatura



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR
Maria Oliveira Gomes

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3739480 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/07/97

NOME MARIA OLIVEIRA GOMES

FILIAÇÃO
JOAO PEREIRA GOMES
BENILDA OLIVEIRA GOMES

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO
COCAL PI 04/02/1973

DOC ORIGEM C.NASC-BARRA DO CORDA MA
NUM:036229 LIV:0098A FOL:277U

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/09/83

Bradesco Crédito-Débito Crediário

5067 3121 8307 8102

12/19 2196 2 0006123 9 01 00

MARIA OLIVEIRA GOMES

elo

8196-2 6123-9

Fone Fácil Bradesco 4002-0022 / 0800 570-0022

ASSINATURA AUTORIZADA
Maria Oliveira Gomes

Emitido pelo Banco Bradesco S.A., em caso de perda ou roubo, comunique imediatamente.

SAC 0800 704-8383 (Débito) / 0800 727-9988 (Crédito)
Deficiência Auditiva ou de Fala 0800 722-0099
Ouvidoria 0800 727-9933
bradesco.com.br

Dia & Noite Banco24Horas

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

MARIA OLIVEIRA GOMES

Nº de Inscrição 649492812-91 Data do Nascimento 04/02/73

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura
Maria Oliveira Gomes
MARIA OLIVEIRA GOMES

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
Emitido em : 12/10/97

FONE: 991053939.

1ª Via Agricultor Familiar, 2ª Via Entidade

IN-MB0501000-00091-310315

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

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

1º Titular da DAP

1. CPF: 649.492.812-91	2. Nome: MARIA OLIVEIRA GOMES DA SILVA
3. Sexo: F	4. Nome da Mãe: BENILDA OLIVEIRA GOMES
5. Apelido:	6. Dt de Nasc.: 04/02/1973
7. RG: 3739480	8. UF de emissão: SSP/PA
9. NIS: _____	10. Naturalidade: COCAL
11. Escolaridade: 1º Grau incompleto	

2º Titular da DAP

12. CPF: 206.619.593-68	13. Nome: EDIMILSON GASPAR DA SILVA
14. Sexo: M	15. Nome da Mãe: MARIA GASPAR DA SILVA
16. Apelido:	17. Dt de Nasc.: 11/07/1961
18. RG: 650286	19. UF de emissão: SSP/PA
20. NIS: _____	21. Naturalidade: COROATA
22. Escolaridade: 1º Grau incompleto	

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3	24. Estado Civil: Casado
25. Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens	26. Local da Residência: Estabelecimento Rural
27. Endereço: PA MARIA PRETA, LOTE 99	28. Município: TUCUMA
Nº: S/N	Bairro: Zona Rural
29. CEP: 68390000	

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

1. Organização(ões) social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação ,
2. Condição de posse e uso da terra: Assentado/a pelo PNRA
3. Atividades principais: Agricultor/a,
4. Área do estabelecimento: Aprox. 39,1069 hectares.
5. Área menor ou igual à 4 (quatro) módulos fiscais? Sim
6. Composição do Valor Bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES. (C.M.N.:373)

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 7.000,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Agropecuária Auferida:	R\$ 7.000,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 7.000,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de enquadramento:	R\$ 7.000,00	% da Renda do Estabelecimento:	100,00

II - Informações Complementares

7. Força de trabalho utilizada além da familiar:

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

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Imóveis Rurais: 1. Nº de imóveis explorados: 1 4. Área do estabelecimento: 39,1069

Sobre o imóvel principal: 2. Denominação do imóvel: 5. É proprietário do imóvel principal? Não

3. Localização do imóvel: OURILANDIA DO NORTE 6. Nome ou razão social do proprietário: Não

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 00375972008145

III - Declaração dos(as) Beneficiário(s)

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

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: Maria Oliveira Gomes

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Polegar direito 1	Polegar direito 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

Instituição CNPJ: 00375972008145

Assinatura e Carimbo do Emissor: _____

Local e data: SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL DO SUL DO PARÁ - SR (27), 31/03/2015

Assinatura e Carimbo do Representante Legal da SR ou UA: Ivone Rigo

Ivone Rigo
Assseguradora das Ações do PRONAF
SR/MDR/RS-27/INº 128/11 de 09/12/2011