**DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃ0**

Eu,­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ endereço

(completo)­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade de Colares-Pa. DECLARO ser filiado à Entidade abaixo especificada:

|  |
| --- |
| Nome da Entidade:  **SINDCOLARES** |
| CNPJ da Entidade:  **21.050.162/0001-04** |
| Nome completo do Presidente ou Responsável pela Entidade:  **EMERSON AUGUSTO BARATA FERREIRA** |
| CPF do Presidente ou Responsável pela Entidade:  **008.026.452-24** |
| Endereço da Entidade:  **RUA DA ERMIDA, 280** |
| Município: UF:  **COLARES PA** |
| Data de Filiação:  **23/03/2016** |

Colares-pa \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Pescador ou Pescadora Profissional

Declaro que o pescador ou pescadora acima especificado (a) é filiado (a) à Entidade em questão e exerce a atividade de pesca artesanal.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Presidente ou Responsável pela Entidade