



MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA – MPA

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO A ENTIDADE PESSSOA ALFABETIZADA

Eu, **MARIA JOSE NEVES PINTO**, CPF: **023.227.293-02**, RG: **027716092004-6**, **SSP-MA** residente no endereço **AV 10 DE JANEIRO, 1, RESID NESTOR, SÃO LUÍS/MA, CEP 65010-000**, declaro ser filiado à Entidade abaixo especificada:

NOME DA ENTIDADE

ASSOCIAÇÃO ESTADUAL DOS PESCADORES, MARISQUEIROS, TRABALHADORES RURAIS E ASSEMBLHADOS DO ESTADO DO MARANHÃO

CNPJ DA ENTIDADE

53.159.941/0001-39

NOME COMPLETO DO PRESIDENTE OU RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE

ARNALDO BARBOSA DA SILVA

CPF DO PRESIDENTE OU RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE

742.551.423-00

ENDEREÇO DA ENTIDADE

AVENIDA JORNALISTA MIECIO JORGE, 09, RENASCENCA, CEP 65075-660

MUNICÍPIO / UF

SÃO LUÍS / MA

DELEGACIA / UF

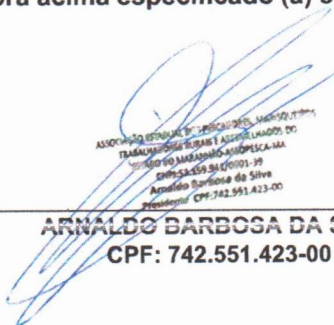
SÃO LUÍS / MA

DATA DE FILIAÇÃO

17/05/2024

SÃO LUÍS, 20 de maio de 2024

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


ASSOCIAÇÃO ESTADUAL DOS PESCADORES, MARISQUEIROS, TRABALHADORES RURAIS E ASSEMBLHADOS DO ESTADO DO MARANHÃO
CPF: 53.159.941/0001-39
Arnaldo Barbosa da Silva
Presidente CPF: 742.551.423-00

ARNALDO BARBOSA DA SILVA
CPF: 742.551.423-00


MARIA JOSE NEVES PINTO
023.227.293-02