



MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA – MPA

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO A ENTIDADE PESSOA ALFABETIZADA

Eu, **LUCIVALDA PEREIRA**, CPF: **614.813.263-09**, RG: **61481326309**, SSP-MA residente no endereço **RUA 29 DE DEZEMBRO, 16, CIDADE OLIMPICA, 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.

ARNALDO BARBOSA DA SILVA
CPF: 742.551.423-00

LUCIVALDA PEREIRA
614.813.263-09