

## MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO SECRETARIA DE AQUICULTURA E PESCA

## REGISTRO GERAL DA ATIVIDADE PESQUEIRA FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE LICENÇA DE PESCADOR PROFISSIONAL

| A IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO* |                           |                     |                   |   |                     |                            |  |
|---------------------------------|---------------------------|---------------------|-------------------|---|---------------------|----------------------------|--|
| 01- Nome do Interessado:        |                           |                     |                   |   |                     |                            |  |
|                                 |                           |                     |                   |   |                     |                            |  |
| 02- CPF (Somente números):      |                           |                     | te 03- Nacio      | nalidade                                |                     |                            |  |
|                                 |                           |                     | ( X ) Brasi       | eiro ( ) Naturalizado ( ) Estrangeiro   | 405                 |                            |  |
|                                 |                           |                     |                   | (DATA VALID<br>VISTO)                   | ADE                 |                            |  |
|                                 |                           |                     |                   |   |                     |                            |  |
| 04-                             | N° do<br>Identifica       |                     | Oficial de        | 05- Órgão Emissor/UF:                   | 06-Data de emissão: | 07- Data de<br>Nascimento: |  |
|                                 |                           |                     |                   | SSP/MA                                  |                     |                            |  |
| 08- Sexo: 09- Nome Pa           |                           | Pai:                |                   |   |                     |                            |  |
| ( ) F ( ) M 10- Nome o          |                           | da Mãe:             |                   |   |                     |                            |  |
| 11- /                           | Apelido:                  |                     |                   | 12- N° PIS/PASEP/NIT/NIS:               |                     |                            |  |
| В                               | ENDEREÇ                   | O RESIDEN           | ICIAL*:           |   |                     |                            |  |
| 13- E                           | ndereço c                 | ompleto (F          | Rua, Avenida      | , número, etc.                          |                     |                            |  |
|                                 |                           |                     |                   |   |                     |                            |  |
| 14- (                           | CEP:                      |                     | 15-UF:            | 16- Município:                          | 17- Bairro:         |                            |  |
| 65625-000 M                     |                           | MA                  | COELHO NETO       |   |                     |                            |  |
| 18- 1                           | Telefone:                 |                     | 19- E-mail:       |   |                     |                            |  |
| ( )-                            |                           |                     |                   |   |                     |                            |  |
| С                               | CLASSIFI                  | CAÇÃO DA            | CATEGORIA         | DO PESCADOR PROFISSIONAL*:              |                     |                            |  |
| 20- (                           | 20- Categoria:            |                     |                   |   |                     |                            |  |
| (X)                             | ) Artesanal ( )Industrial |                     |                   |   |                     |                            |  |
| D                               | QUALIFIC                  | AÇÃO DA I           | FORMA DE AT       | ΓUAÇÃO PRETENDIDA*:                     |                     |                            |  |
| 21- F                           | orma:                     |                     |                   | 22- Nome Embarcação                     | 23- N° RGP:         | 24- AB:                    |  |
|                                 | Embarcado                 |                     | esembarcado       | ,                                       |                     |                            |  |
|                                 | (PREENCH<br>(PULAR 22     | ,                   | 3 e 24)           | SEM EMBARAÇÃO                           |                     |                            |  |
| 25- [                           | Produtos d                | <u> </u>            | etendidos:        | SELL ELIBRICAGNO                        |                     |                            |  |
|                                 |                           | )Crustáceos         |                   | s ( )Algas ( )Outros                    |                     |                            |  |
|                                 |                           |                     | realizar a        | ( ) 500 ( ) 1000                        |                     |                            |  |
| / \N/                           | pesca:                    | Ectuário            | ( V )Dio          | 27- Local de pesca:                     |                     |                            |  |
| ( )M<br>( X )L                  | ago/Lagoa                 | Estuário<br>()Reser | (X)Rio<br>vatório |   |                     |                            |  |
| ( )A                            |                           |                     |                   |   |                     |                            |  |
| E                               | DECLARA                   | ÇÃO DE VÍ           | NCULO EMPR        | EGATICIO OU OUTRA FONTE DE RENDA*:      |                     |                            |  |
| 28- Vínculo Empregatício:       |                           |                     |                   | 29- Aposentado:                         |                     |                            |  |
| ( ) Sim ( X )Não                |                           |                     |                   | ( ) Sim ( X ) Não                       |                     |                            |  |
| F                               | ESCOLAR                   | IDADE:              |                   |   |                     |                            |  |
| 30- (                           | Classificaçã              | io:                 |                   |   |                     |                            |  |
| (X)                             | 1ª à 4ª Sér               | ie incomplet        | a/Ensino Fund     | damental ( ) 2º Grau Completo/Ensino Mé | dio                 |                            |  |
| ( ):                            | Lª à 4ª Séri              | e completa/         | Ensino Fundar     | nental ( ) Ensino Técnico Incompleto    |                     |                            |  |
| ()5                             | à 9ª Série                | incompleta/         | Ensino Funda      | mental ( ) Ensino Técnico Completo      |                     |                            |  |



## M INISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO SECRETARIA DE AQUICULTURA E PESCA

## REGISTRO GERAL DA ATIVIDADE PESQUEIRA FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE LICENÇA DE PESCADOR PROFISSIONAL

| a à 9ª Série completa/Ensino Fundame   |  |                                       |
|--|--|---------------------------------------|
| 2º Grau Incompleto/Ensino Médio  | ( ) Ensino Superior completo   |                                       |
| Você se considera:   |  |                                       |
| Completamente Alfabetizado ( )   | K) Capaz apenas de assinar seu nome ( ) Não alfabetiz  | ado                                   |
|  | E REPRESENTATIVA DE CLASSE*  |                                       |
| Filiado a entidade   |  |                                       |
| representativa:  | 33- Tipo de entidade:  |                                       |
| ) Sim ( )Não   | ( ) Colônia ( X )Sindicato ( )Associação ( ) Outros  | 36- UF                                |
| Nome da entidade à qual é filiada:   | 35- CNPJ da Entidade:  | Entidade:                             |
| DICATO DOS PESCADORES DE   |  |                                       |
| COELHO NETO-MA   | 17.697.569/0001-50   | MA                                    |
| *= Áreas de campos que devem ser totalmente                                      | preenchidos.   |                                       |
| , ,  | DECLARAÇÃO:  |                                       |
|  | al, que as informações declaradas no "Formulário de Requerimento d   |                                       |
| "Art. 299 do Código Pe<br>constar, ou nele inseri<br>prejudicar direito, criar o | Falsidade ideológica), além de sansões civis e administrativas cabíveis nal Brasileiro -Omitir, em documento público ou particular, declaraç or ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser es obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 a 3 au "  COELHO NETO, MA Local | ção que dele dev<br>scrita, com fim d |
| ACCINATURA A DOCC  | ASSINATURA DO INTERESSADO  |                                       |
| ASSINATURA A ROGO  | DEM CASO DO INTERESSADO ANALFABETO E TESTEMUNHAS:  |                                       |
| POLEGAR DIREITO  | NOME:<br>CARTEIRA DE IDENTIDADE:CPF:<br>ASSINATURA   |                                       |
|  | NOME   |                                       |
|  | CARTEIRA DE IDENTIDADE:CPF:  |                                       |
|  | ASSINATURA   |                                       |
|  |  |                                       |
| X  | NATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL DA SAP   |                                       |
| ASSIN  | NATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL DA SAP   |                                       |
|  | DESTACAR E ENTREGAR AO INTERESSADO   |                                       |
| SECR<br>PROTOCO  | RETARIA ESPECIAL DA AQUICULTURA E DA PESCA<br>DLO DE RECEBIMENTO DO FORMULÁRIO DE SOLICI<br>Licença de Pescador Profissional   | TAÇÃO DA                              |
| 01- NOME:  |  |                                       |
| OT MOME.   |  |                                       |
|  |  |                                       |
| 02- CPF:   |  |                                       |
|  |  |                                       |

\* Este documento servirá unicamente como instrumento comprobatório da entrega da documentação e, se deferido o pedido de inscrição, para comprovação da data de 1º registro, nos termos do Parágrafo 1º do Incisos I, II e III do Art. 4º da Instrução Normativa nº6 /2012