



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

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

NUP: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A		IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO*				Foto 3 x 4
01- Nome do Interessado:						
02- CPF (Somente números):		03- Nacionalidade				
		(X) Brasileiro () Naturalizado () Estrangeiro (DATA VALIDADE VISTO) ____/____/____				
04- N° do Doc. Oficial de Identificação		05- Órgão Emissor/UF:		06-Data de emissão:	07- Data de Nascimento:	
		SSP/MA				
08- Sexo:	09- Nome Pai:					
() F () M	10- Nome da Mãe:					
11- Apelido:		12- N° PIS/PASEP/NIT/NIS:				
B ENDEREÇO RESIDENCIAL*:						
13- Endereço completo (Rua, Avenida, número, etc.						
14- CEP:		15-UF:	16- Município:	17- Bairro:		
65625-000		MA	COELHO NETO			
18- Telefone:		19- E-mail:				
()-						
C CLASSIFICAÇÃO DA CATEGORIA DO PESCADOR PROFISSIONAL*:						
20- Categoria:						
(X) Artesanal () Industrial						
D QUALIFICAÇÃO DA FORMA DE ATUAÇÃO PRETENDIDA*:						
21- Forma:		22- Nome Embarcação		23- N° RGP:	24- AB:	
() Embarcado (X) Desembarcado (PREENCHER 22,23 e 24) (PULAR 22, 23 e 24)		SEM EMBARCAÇÃO				
25- Produtos de Pesca Pretendidos:						
(X) Peixes () Crustáceos () Mariscos () Algas () Outros						
26- Área que pretende realizar a pesca:		27- Local de pesca:				
() Mar () Estuário (X) Rio (X) Lago/Lagoa () Reservatório () Açude						
E DECLARAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO OU OUTRA FONTE DE RENDA*:						
28- Vínculo Empregatício:		29- Aposentado:				
() Sim (X) Não		() Sim (X) Não				
F ESCOLARIDADE:						
30- Classificação:						
(X) 1ª à 4ª Série incompleta/Ensino Fundamental () 2º Grau Completo/Ensino Médio						
() 1ª à 4ª Série completa/Ensino Fundamental () Ensino Técnico Incompleto						
() 5ª à 9ª Série incompleta/Ensino Fundamental () 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

<input type="checkbox"/> 5ª à 9ª Série completa/Ensino Fundamental			<input type="checkbox"/> Ensino Superior incompleto		
<input type="checkbox"/> 2º Grau Incompleto/Ensino Médio			<input type="checkbox"/> Ensino Superior completo		
31- Você se considera:					
<input type="checkbox"/> Completamente Alfabetizado <input checked="" type="checkbox"/> Capaz apenas de assinar seu nome <input type="checkbox"/> Não alfabetizado					
G IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE REPRESENTATIVA DE CLASSE*					
32- Filiado a entidade representativa:			33- Tipo de entidade:		
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			<input type="checkbox"/> Colônia <input checked="" type="checkbox"/> Sindicato <input type="checkbox"/> Associação <input type="checkbox"/> Outros		
34- Nome da entidade à qual é filiada:			35- CNPJ da Entidade:		36- UF Entidade:
SINDICATO DOS PESCADORES DE COELHO NETO-MA			17.697.569/0001-50		MA

*= Áreas de campos que devem ser totalmente preenchidos.

DECLARAÇÃO:

Declaro, sob responsabilidade civil e penal, que as informações declaradas no "Formulário de Requerimento de Licença de Pesca dor Profissional" são verdadeiras e que estou ciente qu e a informações não verídicas declaradas, implicarão em penalidades previstas no Artigo 299 do Código Penal (Falsidade ideológica), além de sanções civis e administrativas cabíveis.

"Art. 299 do Código Penal Brasileiro -Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:
Pena- reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 a 3 anos, e multa, se o documento é particular. "

COELHO NETO, MA
Local

ASSINATURA DO INTERESSADO

ASSINATURA A ROGO EM CASO DO INTERESSADO ANALFABETO E TESTEMUNHAS:



NOME: _____
CARTEIRA DE IDENTIDADE: _____ CPF: _____
ASSINATURA _____

NOME: _____
CARTEIRA DE IDENTIDADE: _____ CPF: _____
ASSINATURA _____

O requerente apresentou a documentação completa em ____/____/____, de acordo com a Instrução Normativa MPA Nº6/2012.

X _____
ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL DA SAP

DESTACAR E ENTREGAR AO INTERESSADO



SECRETARIA ESPECIAL DA AQUICULTURA E DA PESCA
PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DO FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DA
Licença de Pescador Profissional

01- NOME:	
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