

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

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

Α	IDENTIFI	CAÇÃO DO	INTERESSAI	00*				
01- Nome do Interessado:								
						3 x 4		
02- CPF (Somente números): 03- Nacion			te 03- Nacio	nalidade				
	-		(X) Brasi	eiro () Naturalizado () Estrangeiro	405			
				(DATA VALID VISTO)	ADE			
04- N° do Doc. Oficial de Identificação			Oficial de	05- Órgão Emissor/UF:	06-Data de emissão:	07- Data de Nascimento:		
				SSP/MA				
08- Sexo: 09- Nome Pa		Pai:						
() F () M 10- Nome da M		da Mãe:	غ :					
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:			
6562	5-000		MA	COELHO NETO				
18- 1	Telefone:		19- E-mail:	E-mail:				
()-								
С	CLASSIFI	CAÇÃO DA	CATEGORIA	DO PESCADOR PROFISSIONAL*:				
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 (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 (X)L	ago/Lagoa	Estuário ()Reser	(X)Rio vatório					
()A								
E	DECLARA	ÇÃO DE VÍ	NCULO EMPR	EGATICIO OU OUTRA FONTE DE RENDA*:				
28- Vínculo Empregatício:				29- Aposentado:				
() 5	Sim (X)N	lão		() Sim (X) Não				
F	ESCOLAR	IDADE:						
30- 0	Classificaçã	io:						
(X)	(X) 1 ^a à 4 ^a Série incompleta/Ensino Fundamental () 2º Grau Completo/Ensino Médio							
():	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

	cental () Engine Comprise incomplete	
^a à 9ª Série completa/Ensino Fundam 2º Grau Incompleto/Ensino Médio		
2 Grad Incompleto/Ensino Medio	() Elisino Superior completo	
Você se considera:		
	X) Capaz apenas de assinar seu nome () Não alfab	etizado
	DE REPRESENTATIVA DE CLASSE*	CIIZGGO
Filiado a entidade		
representativa:	33- Tipo de entidade:	
) Sim ()Não	() Colônia (X)Sindicato ()Associação () Outro)S
Nome da entidade à qual é filiada:	35- CNPJ da Entidade:	36- UF Entidade:
DICATO DOS PESCADORES DE		
COELHO NETO-MA	17.697.569/0001-50	MA
*= Áreas de campos que devem ser totalmente	e preenchidos.	
, ,	DECLARAÇÃO:	
	DECLARAÇÃO: nal, que as informações declaradas no "Formulário de Requeriment	
constar, ou nele inseri prejudicar direito, criar	enal Brasileiro -Omitir, em documento público ou particular, decli ir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia se obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 a . " <u>COELHO NETO, MA</u> Local	r escrita, com fim
	ASSINATURA DO INTERESSADO	
ASSINATURA A ROGO	O EM CASO DO INTERESSADO ANALFABETO E TESTEMUNHAS:	
	NOME:	
POLEGAR DIREITO	CARTEIRA DE IDENTIDADE: CPF: ASSINATURA	
I		
	NOME:CARTEIRA DE IDENTIDADE: CPE:	
	NOME: CARTEIRA DE IDENTIDADE: CP <u>F:</u> ASSINATURA	
	CARTEIRA DE IDENTIDADE: CPF:	
	CARTEIRA DE IDENTIDADE: CP <u>F:</u> ASSINATURA	
O requerente apresentou a documentaçã	CARTEIRA DE IDENTIDADE: CPF:	
O requerente apresentou a documentaçã	CARTEIRA DE IDENTIDADE: CP <u>F:</u> ASSINATURA	
X	CARTEIRA DE IDENTIDADE: CP <u>F:</u> ASSINATURA ño completa em/, de acordo com a Instrução Norm	
X	CARTEIRA DE IDENTIDADE: CP <u>F:</u> ASSINATURA, de acordo com a Instrução Norm NATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL DA SAP	
X	CARTEIRA DE IDENTIDADE: CP <u>F:</u> ASSINATURA ño completa em/, de acordo com a Instrução Norm	
XASSII	CARTEIRA DE IDENTIDADE: CPF: ASSINATURA	nativa MPA N°6/2012
XASSII	CARTEIRA DE IDENTIDADE: CPE: CPE: ASSINATURA , de acordo com a Instrução Norm NATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL DA SAP DESTACAR E ENTREGAR AO INTERESSADO RETARIA ESPECIAL DA AQUICULTURA E DA PESO	nativa MPA N°6/2012
XASSII	CARTEIRA DE IDENTIDADE: CPF: ASSINATURA	nativa MPA N°6/2012
XASSII	CARTEIRA DE IDENTIDADE: CPF: ASSINATURA	nativa MPA N°6/2012
XASSII	CARTEIRA DE IDENTIDADE: CPF: ASSINATURA	nativa MPA N°6/2012

* 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