****

**MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO**

**SECRETARIA DE AQUICULTURA E PESCA**

**DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO PARA PESCADOR OU PESCADORA PROFISSIONAL**

Eu, **MARIA HELIELDA SILVA DE FRANÇA,** CPF: **083.195.244-07**, RG: **067743652018-0,** residente no endereço completo: **AV COELHO NETO, BAIRRO: CENTRO,** declaro ser filiado à Entidade abaixo especificada:

|  |
| --- |
| Nome da Entidade:  **SINDICATO DOS(AS) PESCADORES(AS) PROFICIONAIS, ARTESANAIS, AQUICULTORES, CRIADORES DE PEIXES E TRABALHADORES NA PESCA NO MUNICIPIO DE COELHO NETO – MA** |
| CNPJ da Entidade:  **17.697.569/0001-50** |
| Nome completo do Presidente ou Responsável pela Entidade:  ***BERNARDO MARQUES DA CUNHA*** |
| CPF Presidente ou responsável pela Entidade:  **396.156.423-04** |
| Endereço da Entidade:  **TRAVESSA SANTANA, 79-A CENTRO** |
| Município:  **COELHO NETO** |
| UF:  **MA** |
| Data de Filiação:  **20/08/2015** |

Coelho Neto, 22 de agosto 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.**

****

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Presidente ou Responsável pela Entidade**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**assinatura do Pescador Profissional**

**ASSINATURA A ROGO EM CASO DO INTERESSADO ANALFABETO E TESTEMUNHAS**

POLEGAR DIREITO

**NOME:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CARTEIRA DE IDENTIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CARTEIRA DE IDENTIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**