****

**MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO**

**SECRETARIA DE AQUICULTURA E PESCA**

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

Eu, **CARLOS DA SILVA VIANA,** CPF: **873.893.833-11**, RG: **88550549595-0,** residente no endereço completo: **RUA DO ANIL, 456,** BAIRRO: **MUTIRAO,** 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:  **2004-06-05** |

Coelho Neto, 5 de maio de 2025

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