

Declaração de Aptidão ao Pronaf

 Ministério da Agricultura,
Pecuária e Abastecimento

 Secretaria de Agricultura
Familiar e Cooperativismo

 Programa Nacional de Fortalecimento da
Agricultura Familiar

1ª via - Agricultor Familiar. 2ª via - Emitente

SDW00906919266715022046

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: ELISMAR DA PAZ BRANDAO

1. CPF: 090.691.926-67

2. Nome: ELISMAR DA PAZ BRANDAO

3. Sexo: Masculino

4. Nome da Mãe: FELICIDADE DA PAZ BRANDAO

5. Apelido:

6. Dt de Nasc.: 25/04/1990

7. RG: 268119720039

8. UF de Emissão do RG: MA

9. NIS:

10. Naturalidade: Fortaleza dos Nogueiras - MA

11. Escolaridade: 1º Grau completo

2º Titular da DAP:

12. CPF:

13. Nome:

14. Sexo:

15. Nome da Mãe:

16. Apelido:

17. Dt de Nasc.:

18. RG:

19. UF de Emissão do RG:

20. NIS:

21. Naturalidade:

22. Escolaridade: Desconhecido

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2

24. Estado Civil: Solteiro

25. Regime de Casamento: Não se aplica

26. Local de Residência: Local Próximo

27. Endereço: FAZENDA SAO MIGUEL

28. Município: Fortaleza dos Nogueiras - MA

Nº: S/N

Bairro: ZONA RURAL

29. CEP: 65805-000

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CNA

2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Arrendatário/a Rural

3. Atividades Principais: Pecuária

4. Área do Estabelecimento: 15,00 ha

5. Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

6. Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES (C.M.N. 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	100.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	100.000,00

Renda de Enquadramento: R\$ 100.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00

% da Renda do Estabelecimento: 100,00

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

0

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

Sim

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1. Nº de imóveis explorados: 1

Sobre o imóvel principal:

2. Denominação do imóvel: FAZENDA SAO MIGUEL

3. Localização do imóvel: DATA SANTO ANTONIO

4. Área do estabelecimento: 15,00 hectares

5. É proprietário do imóvel principal? Não

6. Nome ou razão social do proprietário: LINDOMAR SOARES BRANDAO

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 197.794.023-49

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

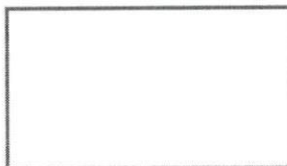
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: ____/____/____

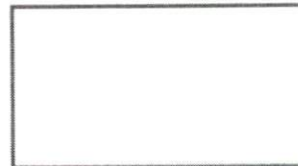
Assinatura: _____

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____



Polegar direito 1



Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo V. Grupo Final: V

Instituição: CPNJ 05.736.996/0001-11

Entidade emissora

Representante: CPF 807.309.733-87

Local

Data

Assinatura