

229



Ministério da Fazenda
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

033.716.683-80

Nome

EVANILDE DA SILVA OLIVEIRA SANTOS

Nascimento

26/02/1987

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MA 021928503




Assinatura do Titular

Evânildo da Silva Oliveira Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 030711542006-2

DATA DE EXPEDIÇÃO 19/02/2006

NOME EVÂNILDE DA SILVA OLIVEIRA SANTOS

RELACÃO BOAVENTURA MORAES DE OLIVEIRA E EVA DA SILVA OLIVEIRA

NATURALIDADE PORT. DOS NOGUEIRAS - MA

DATA DE NASCIMENTO 26/02/1987

DOC. ORIGEM CASAM. N.2996 FLS.194V LIV.19 B

CPR *****-1**

SAP LUIS MA

P-85

ASSINATURA DO DIRETOR

LEIN 7116 DE 29/03/83

VIA-01

230



231



1. Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

b) Características Socioeconômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1. CPF: 000.400.165-17

3. Sexo: Masculino

5. Anos de estudo

7. RG: 030071097230

9. NIS

11. Escolaridade: 2º Grau completo

2º Grau completo

2. Nome: FRANCIS NATAL RODRIGUES DA SILVA

4. Nome da Mãe: FRANÇA RODRIGUES DA SILVA

6. Data de Nascimento: 25/12/1967

8. UF de Emissão do RG: MA

10. Naturalidade: Fortaleza dos Nogueiras - MA

12. CEP

14. Sexo

16. Anos de estudo

18. RG

20. NIS

22. Escolaridade: De conhecimento

13. Nome

15. Nome da Mãe

17. UF de Emissão

19. UF de Emissão do RG

21. Naturalidade

Dados da Família

13. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3

15. Regime de Casamento: Não se aplica

17. Endereço: FAZENDA OLHO D'ÁGUA

Nº: SN

23. CEP: 65805-000

24. Estado Civil: Casado

25. Local de Residência: Estabelecimento rural

26. Município: Fortaleza dos Nogueiras - MA

Bairro: ZONA RURAL

b) Características Socioeconômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1. Organização(s) Social(is) em que(s) participa: Envolvimento em COTAS

3. Atividades Principais: Fecundada

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

2. Condição(s) de posse e uso da terra: Arrendatário Rural

4. Área do Estabelecimento: 60,00 ha

6. Composição do Valor Bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (consolidar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento de DAP): R\$ 100.000,00

Renda do estabelecimento

Agricultura Estimada	R\$	100.000,00
Outra Agricultura Estimada	R\$	0,00
Total	R\$	100.000,00
Renda de Enquadramento	R\$	100.000,00

Renda fora do estabelecimento

Tipo Autarquia	R\$	0,00
Desconto	R\$	0,00
Total com desconto	R\$	0,00
% da Renda no 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

7.2. Número de empregados, permanentes ou contratados

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

0 - Não
1 - Sim

II - Informações Complementares

Imóvel Rural

1. Nº do imóvel: 00000000000000000000

Sobre o imóvel principal

2. Denominação do imóvel: FAZENDA OLHO D'ÁGUA

3. Localização do imóvel: ZONA RURAL

4. Área do estabelecimento: 60,00 hectares

5. É proprietário do imóvel principal? Não

6. Nome do titular ou do proprietário: PEDRO ALVES SANTOS DA SILVA

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 000.000.000-00

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

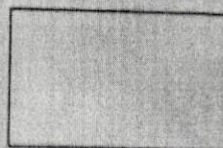
Declaro, sob as penas da Lei (art. 299 do Código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local

Assinatura: *Francis Natal Rodrigues da Silva*

Local

Data

Assinatura: *[Assinatura]*

Fotografia do imóvel 1



Fotografia do imóvel 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 do Crédito Rural do Amparo do Prorato no Grupo V - Grupo Final V.

Instituição: CREA - DA 692 1020001-70

Entidade emissora

Francis Natal Rodrigues da Silva 25/11/2021

[Assinatura]