

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

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

SDW0041169693971512200854

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

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

1º Titular da DAP: PAULO ROBERTO DOS SANTOS NUNES



1.CPF: 041.169.693-97	2.Nome: PAULO ROBERTO DOS SANTOS NUNES
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA DE JESUS DOS SANTOS NUNES
5.Apeido:	6.Dt de Nasc.: 14/09/1969
7.RG: 0006752720970	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Pedro II - PI
11.Escolaridade: 1º Grau completo	

2º Titular da DAP:

12.CPF:	13.Nome:
14.Sexo:	15.Nome da Mãe:
16.Apeido:	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: 4	24.Estado Civil: Solteiro
25.Regime de Casamento: Não se aplica	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: BAXÃO DO SUCURUIU	28.Município: Arame - MA
Nº: S/N	Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 65945-000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
3.Atividades Principais: Agricultura	4.Área do Estabelecimento: 33,40 ha

5.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): R\$ (C.M.N. 372)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	20.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	20.000,00
Renda de Enquadramento:	R\$	20.000,00

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	4
7.2. Número de empregados permanentes contratados:	0
7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?	Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 1	4.Área do estabelecimento: 33,40 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: FAZENDA 6 IRMÃOS	5.É proprietário do imóvel principal? Sim
	3.Localização do imóvel: PDS CITEMA	6.Nome ou razão social do proprietário: PAULO ROBERTO DOS SANTOS NUNES
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 041.169.693-97

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

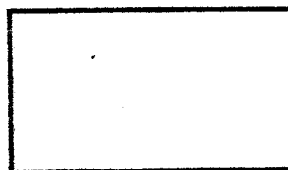
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

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 B. Grupo Final B

Instituição: CPNJ 12.149.407/0001-64

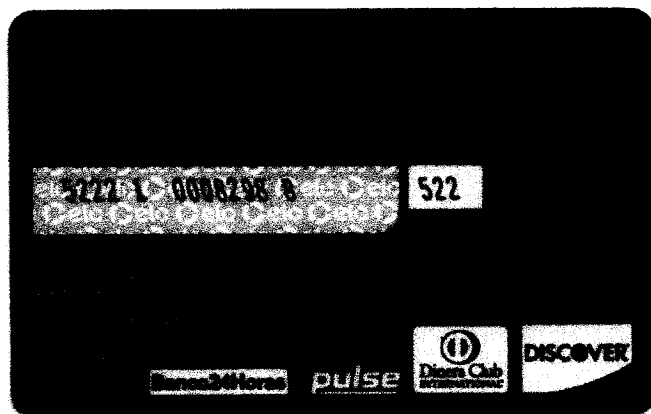
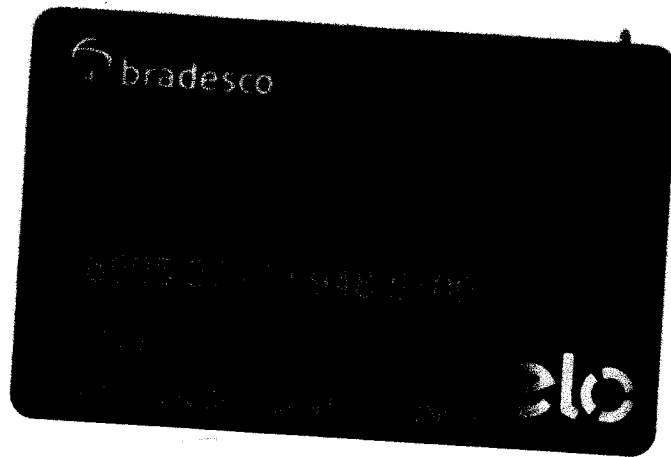
Entidade emissora

Representante: CPF 569.905.863-49

Local

Data

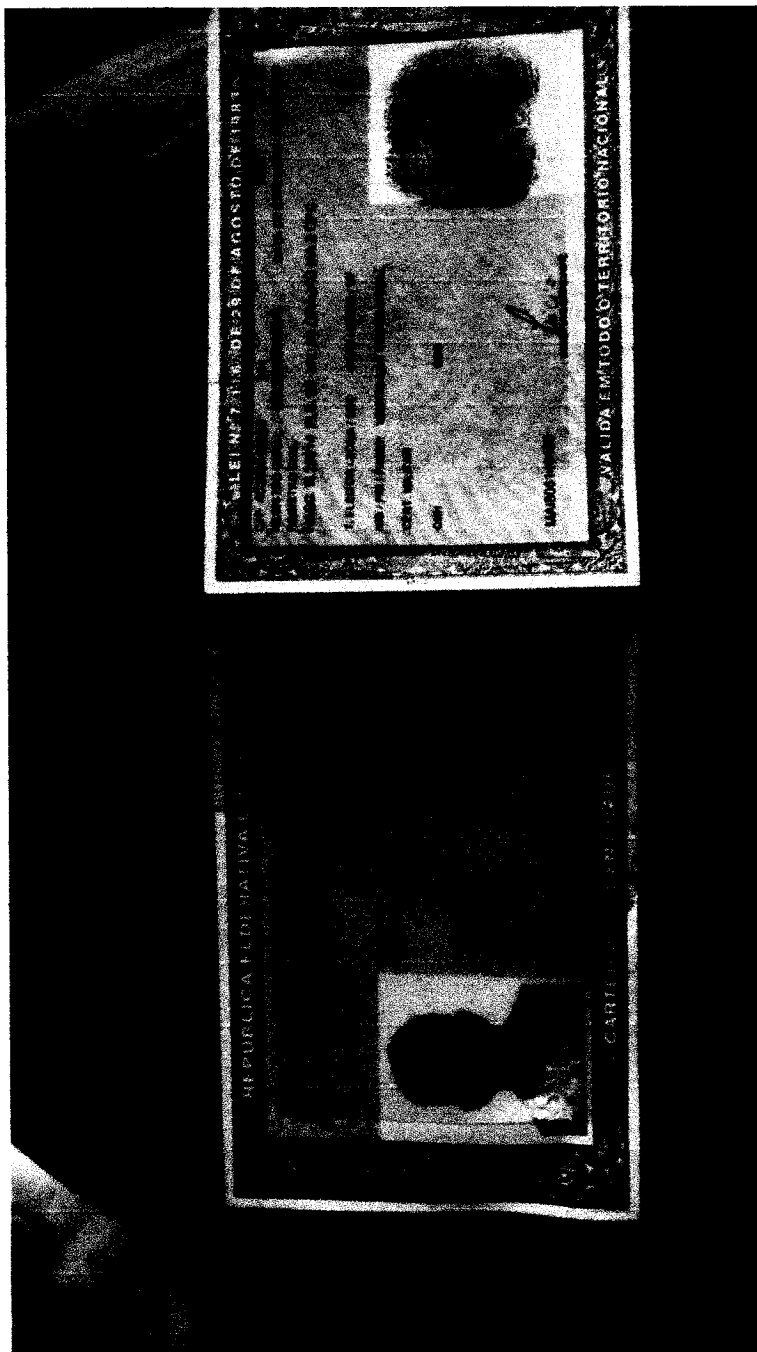
Assinatura



Antônio

X

[Signature]



[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

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

SDW0403066403251503221034

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

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

1º Titular da DAP: EZEQUIAS LEITE



1.CPF: 403.066.403-25	2.Nome: EZEQUIAS LEITE
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA JOSE LEITE
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 28/02/1971
7.RG: 0232563820029	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Ananás - TO
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: 3	24.Estado Civil: Divorciado
25.Regime do Casamento: Não se aplica	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: Povoado Buretas	28.Município: Arame - MA
Nº: SN	Bairro: Zona Rural
29.CEP: 65945-000	

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

- 1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG
- 2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Posseiro/a Rural
- 3.Atividades Principais: Agricultor/a
- 4.Área do Estabelecimento: 20,00 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): R\$S. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento

Renda fora do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	11.200,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	11.200,00
Renda de Enquadramento:	R\$	11.200,00

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:
- 7.2. Número de empregados permanentes contratados:
- 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

- Imóveis Rurais: 1.Nº de imóveis explorados: 2
- 4.Área do estabelecimento: 20,00 hectares
- Sobre o imóvel principal: 2.Denominação do imóvel: Fazenda Ezequias
- 5.É proprietário do imóvel principal? Sim
- 3.Localização do imóvel: Povoado Buretas
- 6.Nome ou razão social do proprietário: EZEQUIAS LEITE
- 7.CPF/CNPJ do Proprietário: 403.066.403-25

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

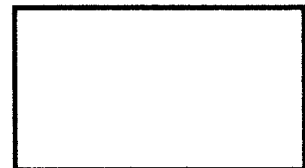
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

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 B. Grupo Final: B

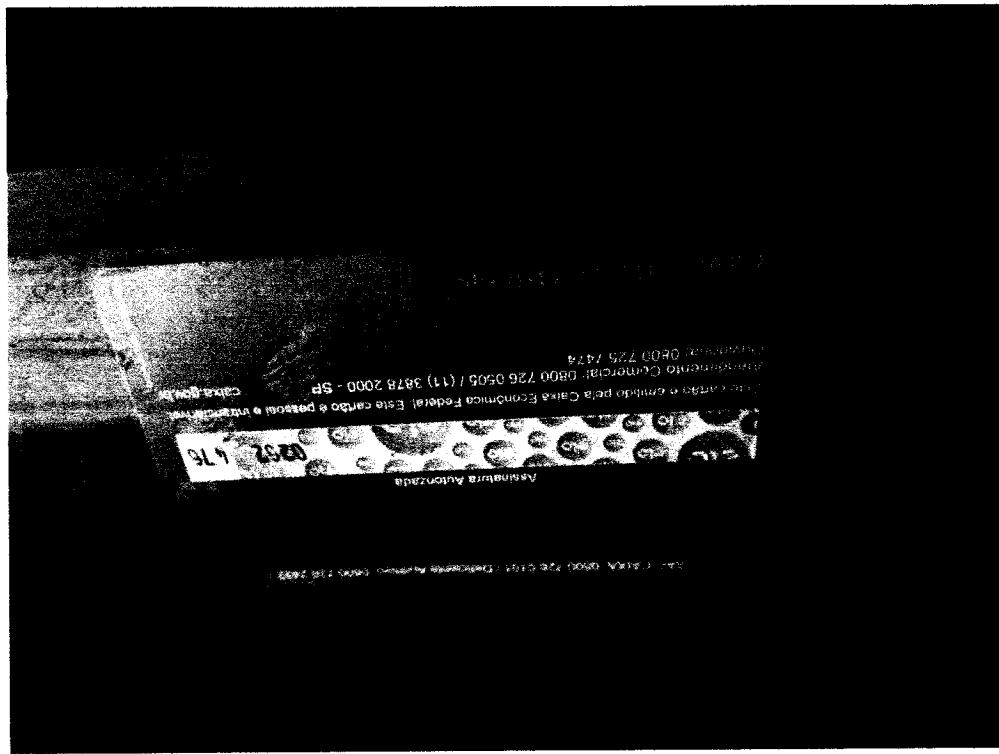
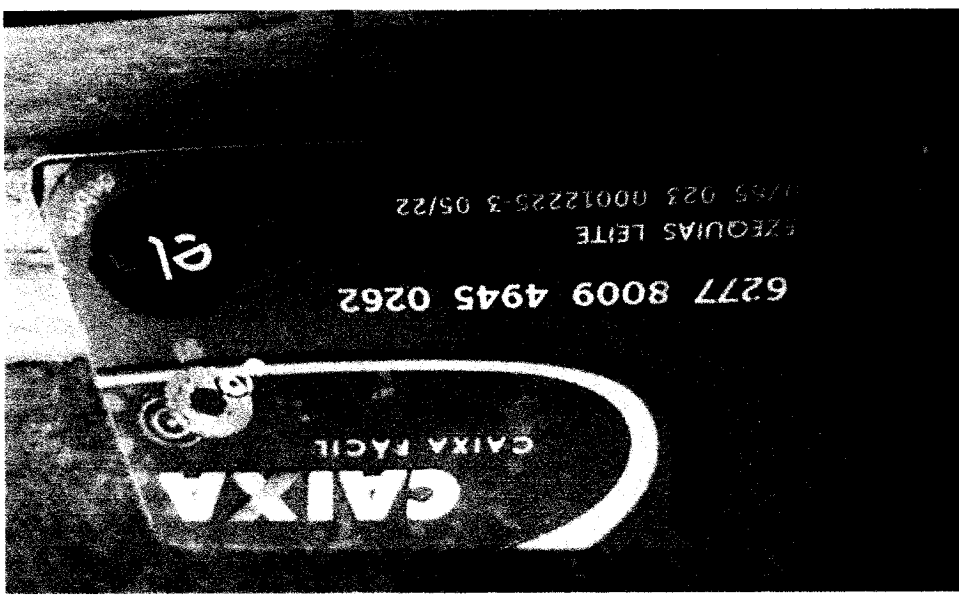
Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 049.379.343-76

Elton Gaspar da Silva
Engenheiro Agrônomo
CREA - MA 18914 B-MA
AGERP ASSINURE - MA

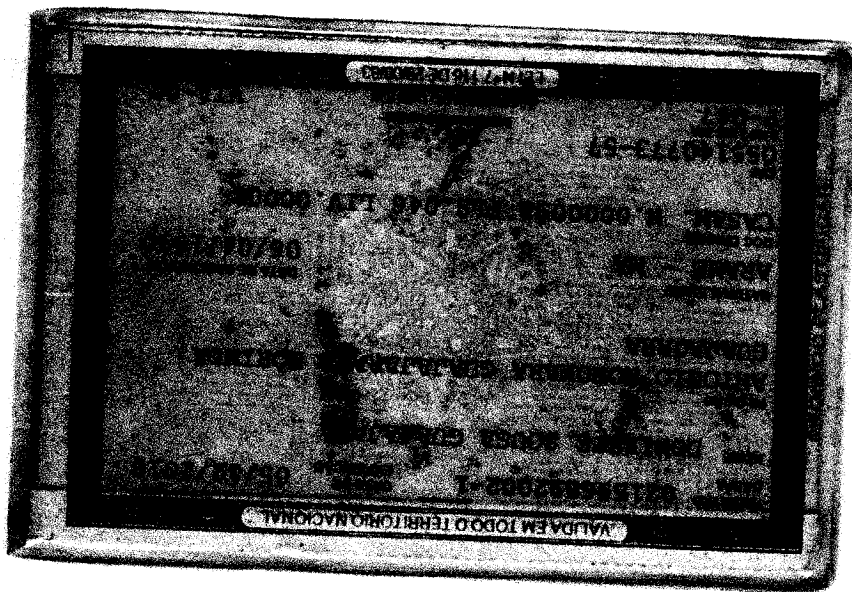
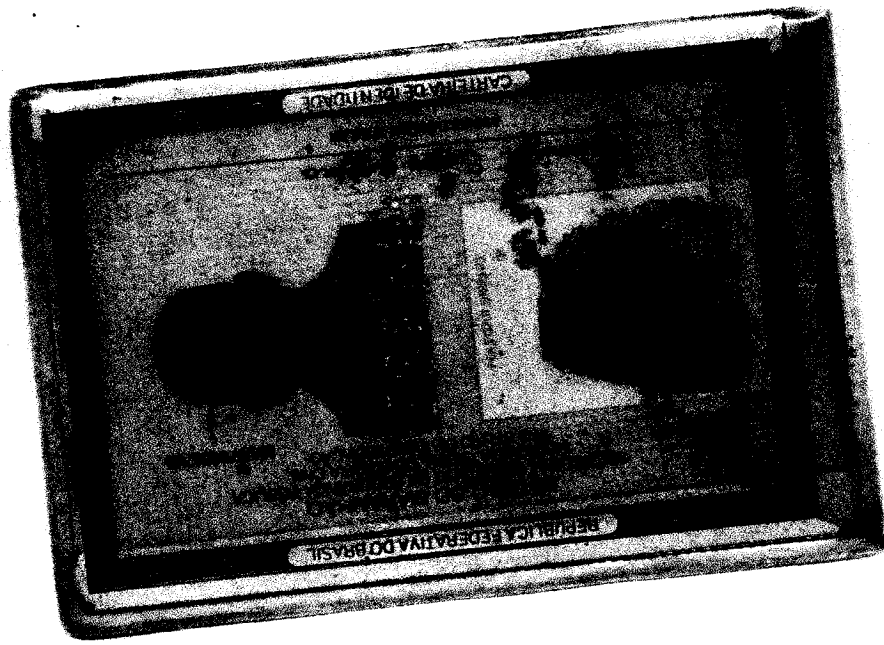
Local: _____ Data: ____/____/____



[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



Handwritten signature

Handwritten mark

Handwritten mark

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

SDW0055140773571802221020

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

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

1º Titular da DAP: DONIZETE GUAJAJARA



1.CPF: 055.140.773-57	2.Nome: DONIZETE GUAJAJARA
3.Sexo: <u>Masculino</u>	4.Nome da Mãe: NORINDA MONOKARA GUAJAJARA
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 05/04/1990
7.RG: 215988920021	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Arame - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	

2º Titular da DAP: DEUSILENE SOUSA BARBOSA GUAJAJARA

12.CPF: 040.870.253-51	13.Nome: DEUSILENE SOUSA BARBOSA GUAJAJARA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: DEUSA SOUSA GUAJAJARA
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 14/10/1990
18.RG: 215547220023	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Arame - MA
22.Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2	24.Estado Civil: Casado
25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: ALDEIA BELA VISTA	28.Município: Arame - MA
29.CEP: 85945-000	Bairro: ZONA RURAL

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Indígena	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Uso Coletivo Rural
3.Atividades Principais: Agricultor/a	
5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim	4.Área do Estabelecimento: 10,00 ha

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): R\$ (C.M.N.: 3791)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	6.600,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	6.600,00
Renda de Enquadramento:	R\$	6.600,00

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.Force 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 contratados:

7.3. Permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 1	4.Área do estabelecimento: 10,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: Bela Vista	5.É proprietário do imóvel principal? Sim
	3.Localização do imóvel: Aldeia Bela Vista	6.Nome ou razão social do proprietário: DONIZETE GUAJAJARA
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 055.140.773-57

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

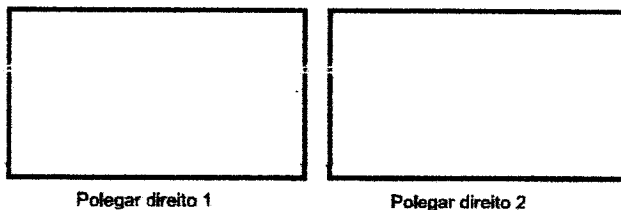
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: Donizete Sousa Guajajara

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____



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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 049.379.343-56

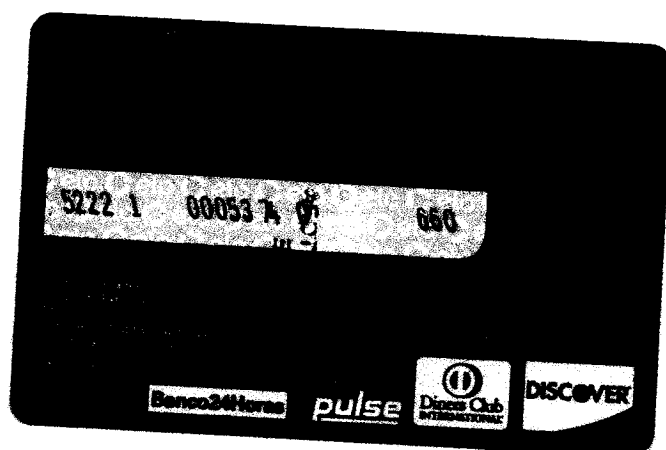
Wilson Gaspar da Silva
Engenheiro Agrônomo
CREA - MA 10914 D-MA
AGERP - Arame MA

[Assinatura]

Local

Data

Assinatura

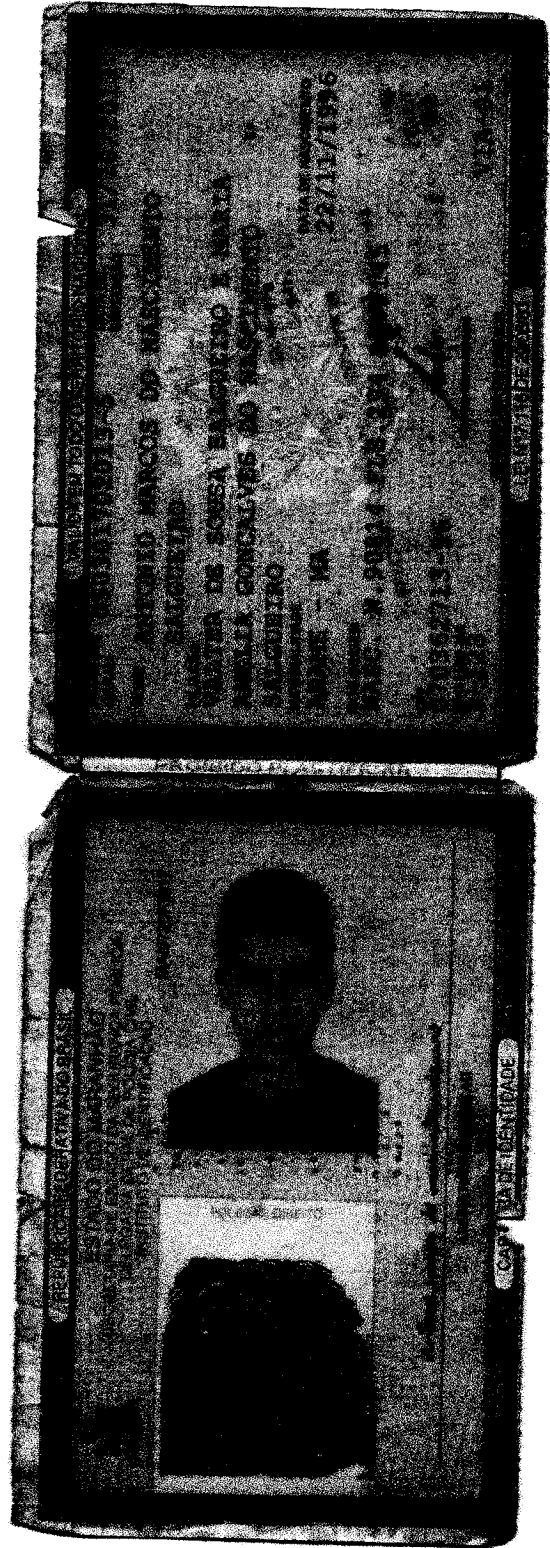


Handwritten signature

Handwritten mark

Handwritten mark

Antônio Marcos do N. Solgueiro



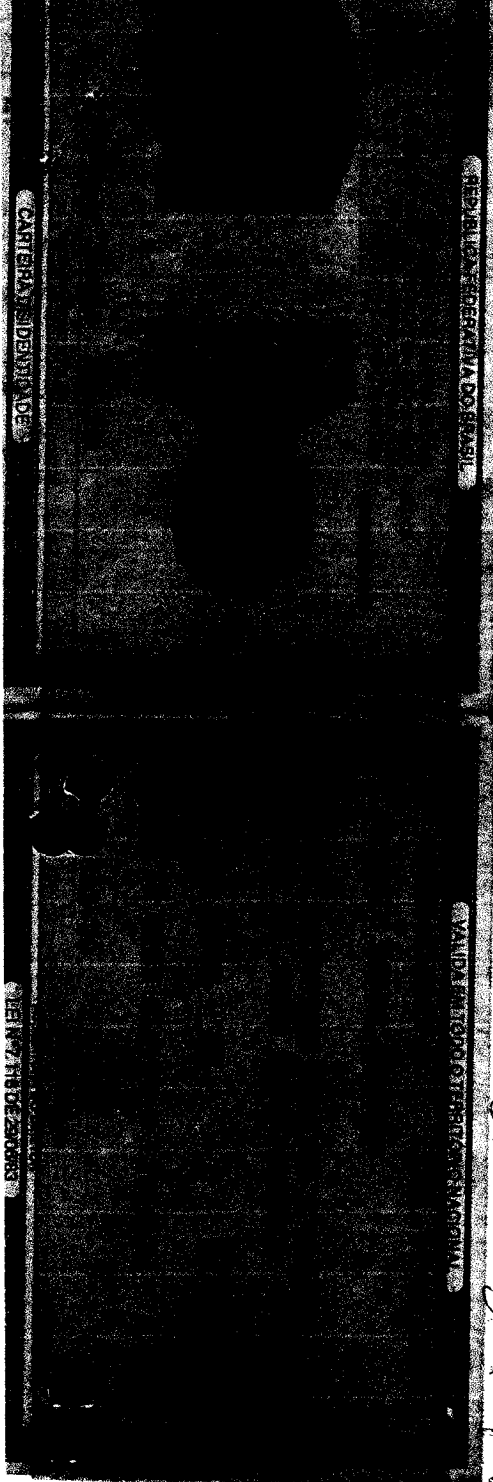
S

Feição OK

OK

~~Antônio~~

H. Mendes



CARILHA IDENTIFICADORA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Antonio Braga Pereira

Antonio

✓

[Signature]

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

SDW0365626023000803221017

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

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

1º Titular da DAP: ANTONIO BRAGA PEREIRA



1.CPF: 365.626.023-00	2.Nome: ANTONIO BRAGA PEREIRA
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA GERALDA DE JESUS BRAGA PEREIRA
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 10/03/1969
7.RG: 386444120092	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Lago da Pedra - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	

2º Titular da DAP: ROSILDA DA CRUZ SILVA PEREIRA

12.CPF: 637.665.743-53	13.Nome: ROSILDA DA CRUZ SILVA PEREIRA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: MARIA NAZARE DA CRUZ SILVA
16.Apelido:	17 Dt de Nasc.: 28/05/1965
18.RG: 001019794981	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Poção de Pedras - MA
22.Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2	24.Estado Civil: Casado
25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: POVOADO CHAPADA DA AGUA BOA	28.Município: Arame - MA
Nº: S/N	29.Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 65945-000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário Rural
3.Atividades Principais: Agricultura	4.Área do Estabelecimento: 19,80 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): R\$E. (C.M.N.: 3731)	

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	9.900,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	2.500,00
Total:	R\$	12.400,00
Renda de Enquadramento:	R\$	12.400,00

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

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 1	4.Área do estabelecimento: 19,80 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: Chacara Benção de Deus	5.É proprietário do imóvel principal? Sim
	3.Localização do imóvel: Povoado Chapada da Agua Boa	6.Nome ou razão social do proprietário: ANTONIO BRAGA PEREIRA
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 365.626.023-00

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

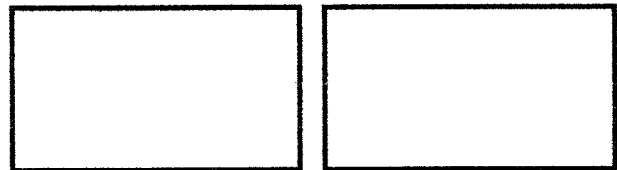
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: _____

Assinatura: Antonio Braga Pereira

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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 049.719.343-76

Antonio

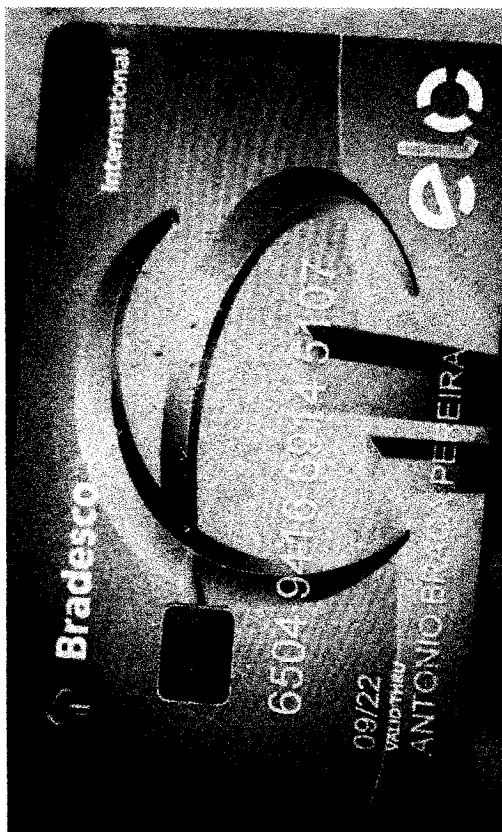
[Assinatura]

Eilton Gaspar da Silva
Engenheiro Agrônomo
AREA-MA 10914 D-MA
ABERP - Arame MA

Local

Data

Assinatura



Emitted pelo Banco Bradesco S.A. em caso de perda ou roubo, comunique imediatamente Banco Bradesco

AGÊNCIA: 5222 1
CONTA: 0731756 5
549

AUTHORIZED SIGNATURE

Nome Fictici Bradesco: 4002 / 0022 / 0890 570-0022
Av. Assunção da Estrela: +55 (11) 4002-0022
SAC: 0800 704-8383 (Deleção) / 0800 727-9988 (Crédito)
Distância Auditoria em de Falta: 0800 722-0099
Ouvidoria: 0800 727-2933
Banco Bradesco

Bradesco 24horas

ATM
Pulse
Parents Club INTERNATIONAL
DISCOVER

NO EXTERIOR

Mojo 11/08/2011

Antônio

8

R

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



ALBERTO RIBEIRO SILVA

RESERVA DA SILVA E MARTA

DOS LOPES

19/01/1957

RG 0000133-259-114

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

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

SDW0125517243680903221029

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

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

1º Titular da DAP: RAIMUNDO RIBEIRO SILVA

1.CPF: 125.517.243-68	2.Nome: RAIMUNDO RIBEIRO SILVA
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA PEDRO SILVA
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 19/02/1950
7.RG: 0625698120179	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Santo Antônio dos Lopes - 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: Divorciado
25.Regime de Casamento: Não se aplica	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: FAZENDA 2 IRMÃOS	28.Município: Arame - MA
Nº: SIN	Bairro: ZONA RURAL
28.CEP: 65945-000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
3.Atividades Principais: Agricultor/a	
5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim	4.Área do Estabelecimento: 150,00 ha

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\$	20.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	20.000,00
Renda de Enquadramento:	R\$	20.000,00

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:

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 1	4.Área do estabelecimento: 150,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: FAZENDA 2 IRMÃOS	5.É proprietário do imóvel principal? Não
	3.Localização do imóvel: PA CITUZA VIAMÃO	6.Nome ou razão social do proprietário: RAIMUNDO RIBEIRO SILVA
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 125.517.243-68

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

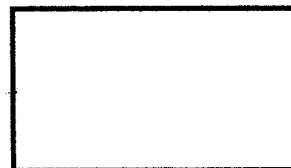
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: ____/____/____

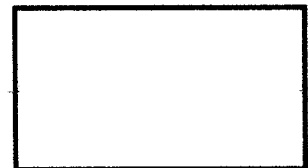
Assinatura: _____

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 B. Grupo Final: B

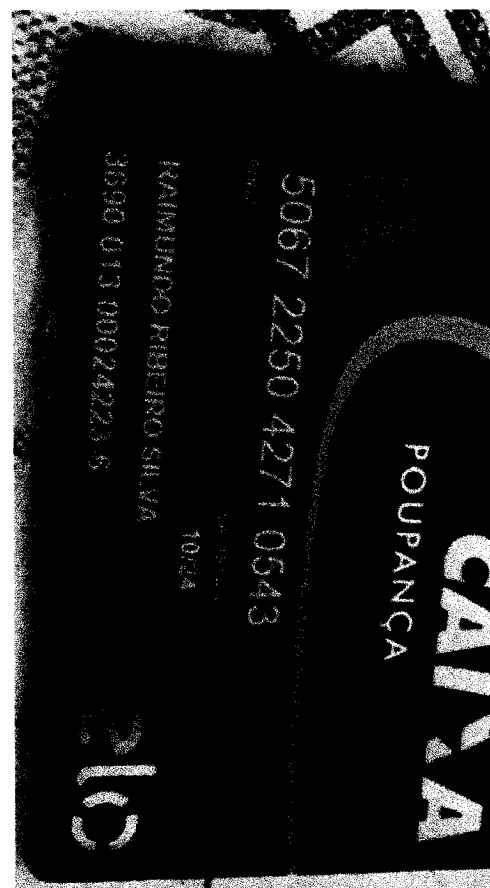
Instituição: CPNJ 12.149.407/0001-64

Entidade emissora

Representante: CPF 601.804.693-80

[Assinatura] _____
Local _____ Data _____

[Assinatura] _____
Assinatura _____



Handwritten signature

Handwritten mark

Handwritten mark

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

SDW0070362713960803220915

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

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

1º Titular da DAP: ANTONIO MARCOS DO N. SALGUEIRO

1.CPF: 070.362.713-96	2.Nome: ANTONIO MARCOS DO N.SALGUEIRO
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA AMELIA GONÇALVES DO N.SALGUEIRO SILVA
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 22/11/1996
7.RG: 0503017020135	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Arame - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	



2º Titular da DAP: NATALIA DE OLIVEIRA SILVA

12.CPF: 616.436.853-76	13.Nome: NATALIA DE OLIVEIRA SILVA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: FRANCISCA NATALIA DE OLIVEIRA SILVA
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 09/11/2001
18.RG: 0504988820131	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Arame - MA
22.Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2	24.Estado Civil: Casado
25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: Povoado Cajazeiras	28.Município: Arame - MA
Nº: SN	Beiró: ZONA RURAL
29.CEP: 65845-000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Arrendatário/a Rural
3.Atividades Principais: Agricultor/a	4.Área do Estabelecimento: 104,60 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): R\$ (C.M.N. 3731)	

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	11.100,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	11.100,00
Renda de Enquadramento:	R\$	11.100,00

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:

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 2	4.Área do estabelecimento: 104,60 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: SÍTIO VALTER	5.É proprietário do imóvel principal? Não
	3.Localização do imóvel: POVOADO CHAPADA DO GAROTO	6.Nome ou razão social do proprietário: MARIA AMELIA GONCALVES DO NASCIMENTO SALGUEIRO
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 070.362.713-96

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

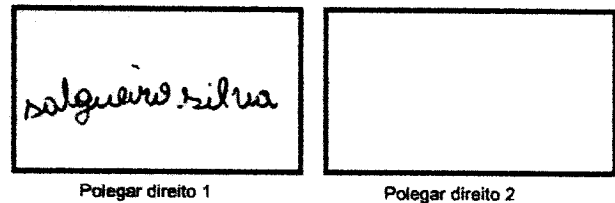
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: Antonio Marcos do Nascimento

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____



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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

[Assinatura]

Local

Data

Elton Gaspar da Silva
 Representante: CPF 049.379.343-76
 Engenheiro Agrônomo
 CREA - MA 10914 B-MA
 AGERP - Arame MA

Assinatura

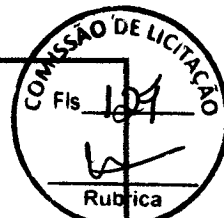
1ª via - Agricultor Familiar. 2ª via - Emitente

SDW0081203333730703220855

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

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

1º Titular da DAP: Luciana dos Santos Silva



1.CPF: 081.203.333-73	2.Nome: Luciana dos Santos Silva
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: Maria Franca dos Santos Silva
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 07/02/1998
7.RG: 0588110420169	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Arame - MA
11.Escolaridade: 2º 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: 3	24.Estado Civil: Solteiro
25.Regime de Casamento: Não se aplica	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: Povoado Cajazeiras	28.Município: Arame - MA
Nº: S/N	Beiró: Zona Rural
29.CEP: 65945-000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
3.Atividades Principais: Agricultor/a	4.Área do Estabelecimento: 20,00 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.H.: 3731)

Renda do estabelecimento

Renda fora do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	10.500,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	10.500,00
Renda de Enquadramento:	R\$	10.500,00

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

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 1	4.Área do estabelecimento: 20,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: Fazenda Cajazeiras	5.É proprietário do imóvel principal? Sim
	3.Localização do imóvel: Povoado Cajazeiras	6.Nome ou razão social do proprietário: Luciana dos Santos Silva
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 081.203.333-73

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

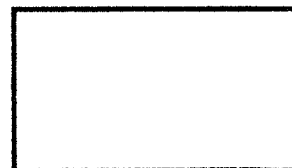
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: Luciana dos Santos Silva

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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 081.203.333-73

Assinatura

Assinatura
Engenheiro Agrônomo
 - EA - MA 10914 B-MA
 - CRP - Arame - MA

Local

Data

Assinatura

 bradesco



6504 9566 8222 2105

VALID THRU

08/25

ANTONIO MARCOS N. S



Em caso de perda ou roubo, informe imediatamente para o Serviço de Atendimento ao Cliente pelo telefone 0800 727 3933

5222 1 0007222 2
520

AUTORIZADO SIGNATURE

Fone Fácil Bradesco 0800 0042 0042 / 0800 540 0622
Acesso do Exterior +55 11 4002 0002
SAC 0800 704 8383 (Dezato) / 0800 727 3933 (língua)
Deficiência Auditiva ou de Fala 0800 727 3933
Ouvidoria 0800 727 3933

banco bradesco



ATM















VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

03/05/2012

058851042016-9

nome LUCIARA DOS SANTOS SILVA

PLACAS ANTONIO EDILSON CESAR DO DA SILVA E MARIA FRANCA DOS SANTOS SILVA

DATA DE EXPIRANTE 07/02/1998

ACTUALIZADA ARAME - MR

NRSC. N. 90728 PBE 25 LIV. A-145

CNPJ 081203333-73

VIA-01

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA DELEGACIA ESTADUAL DE POLÍCIA CIVIL INSTITUTO DE IDENTIFICACAO



Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Luciara dos Santos Silva



Assinatura

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

Antonio Amorim Pinto



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
ESTADO DO MARANHÃO	
MARIAGEM Nº 705920	
Antonio Amorim Pinto	
ASSINATURA DO TITULAR	
CARTERA DE IDENTIDADE	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL 000038499594-2	DATA DE EXPEDIÇÃO 16/03/2017
NOME ANTONIO AMORIM PINTO	
FILIAÇÃO LUIZ CARVALHO PINTO E MARIA ALVES AMORIM PINTO	
NATURALIDADE GRAJAU - MA	DATA DE NASCIMENTO 12/11/1966
DOC ORIGEM CASAM. N. 4018/85 FLS. 118 EV LIV. 30	
CPF 739081423-34	
SAS LUIS-MA P-47	VIA-02
LEI N° 7.116 DE 29/08/83	

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

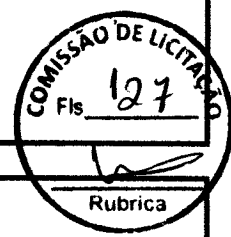
[Handwritten signature]

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

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

1º Titular da DAP: ANTONIO AMORIM PINTO

1.CPF: 739.081.423-34	2.Nome: ANTONIO AMORIM PINTO
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA ALVES AMORIM PINTO
5.Apelido: FIOTE	6.Dt de Nasc.: 12/11/1966
7.RG: 0384995942	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Grajaú - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	



2º Titular da DAP: MARIA PINHEIRO DOS SANTOS PINTO

12.CPF: 009.400.833-70	13.Nome: MARIA PINHEIRO DOS SANTOS PINTO
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: VALDIMARIA PINHEIRO DOS SANTOS
16.Apelido: MARIA PASTORA	17.Dt de Nasc.: 06/11/1966
18.RG: 1040903992	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Lago da Pedra - MA
22.Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3	24.Estado Civil: Casado
25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: POVOADO CAJAZEIRAS	28.Município: Arame - MA
Nº: S/N	Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 65945-000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
3.Atividades Principais: Agricultor/a	
5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim	4.Área do Estabelecimento: 41,00 ha

6.Composição do Valor bruto de Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar as últimas doze meses, e contar da data do preenchimento da DAP); R.ES. 02/M.N. 373/11

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada: R\$	8.400,00	Total Auferida: R\$	0,00
Não Agropecuária Estimada: R\$	0,00	Desconto: R\$	0,00
Total: R\$	8.400,00	Total com desconto: R\$	0,00
Renda de Enquadramento: R\$	8.400,00	% 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	2
7.2. Número de empregados permanentes contratados:	0
7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?	Sim

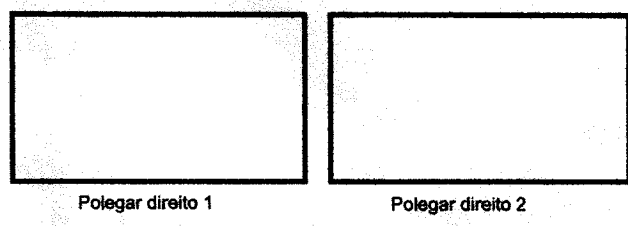
III - Informações Complementares

Imóvel Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 2	4.Área do estabelecimento: 41,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: Fazenda Cajazeiras	5.É proprietário do imóvel principal? Sim
	3.Localização do imóvel: Povoado Cajazeiras	6.Nome ou razão social do proprietário: ANTONIO AMORIM PINTO
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 739.081.423-34

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 307 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: ARAME Data: 03/03/2021
 Assinatura: Antonio Amorim Pinto
 Local: _____ Data: ____/____/____
 Assinatura: _____

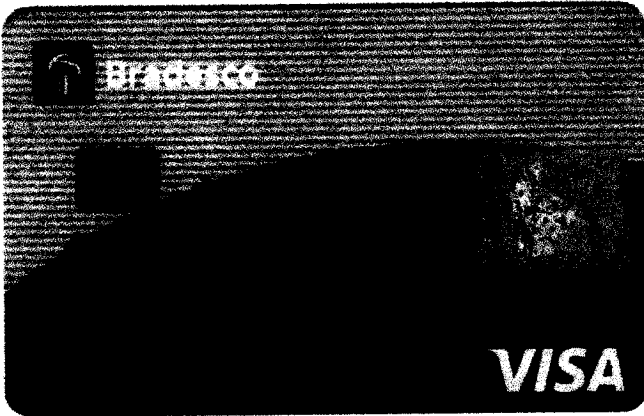


IV - Atividade de Renda Gerada pelo MAPA

Atende que o(s) beneficiário(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural do grupo de risco do Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNU 08.565.708/0001-70 Entidade emissora Representante: CPF 049.379.343-76

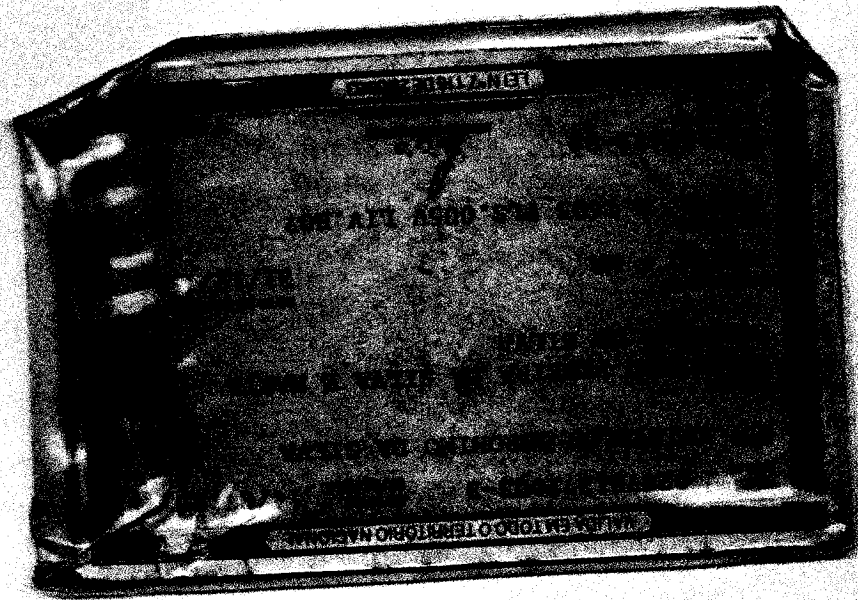
Antonio Amorim Pinto Local _____ Data _____
Antonio Amorim Pinto Assinatura _____
Antonio Amorim Pinto Assinatura _____



Antonio

J

[Signature]



Antônio

[Signature]

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

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

1º Titular da DAP: ERISVALDO GERONIMO DA SILVA

1.CPF: 017.262.473-84	2.Nome: ERISVALDO GERONIMO DA SILVA
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA GERONIMO DA SILVA
5.Apelido: Eira	6.Dt de Nasc.: 31/12/1982
7.RG: 267513720033	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Grajaú - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	



2º Titular da DAP: SAMARA PEREIRA SANTOS

12.CPF: 037.334.663-81	13.Nome: SAMARA PEREIRA SANTOS
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: MARIA DINAIR DE CASTRO PEREIRA SANTOS
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 23/08/1987
18.RG: 301159420054	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Arame - MA
22.Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 4	24.Estado Civil: Casado
25.Régime de Casamento: Comunhão parcial de bens	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: POVOADO CAJAZEIRAS	28.Município: Arame - MA
Nº: SN	Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 65945-000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Arrendatário/a Rural
3.Atividades Principais: Agricultura	4.Área do Estabelecimento: 49,00 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			Renda fora do estabelecimento		
Agropecuária Estimada:	R\$	10.000,00	Total Auferida:	R\$	0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00	Desconto:	R\$	0,00
Total:	R\$	10.000,00	Total com desconto:	R\$	0,00
Renda de Enquadramento:	R\$	10.000,00	% 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:

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 2	4.Área do estabelecimento: 49,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: Fazenda Duas Irmãs	5.É proprietário do imóvel principal? Não
	3.Localização do imóvel: Povoado Cajazeiras	6.Nome ou razão social do proprietário: Maria Dinair de Castro Pereira Santos
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 046.201.443-63

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

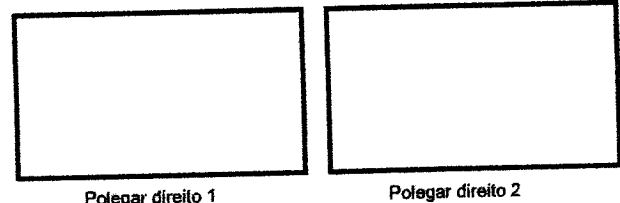
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: _____

Assinatura: ERISVALDO GERONIMO DA SILVA

Local: _____ Data: _____

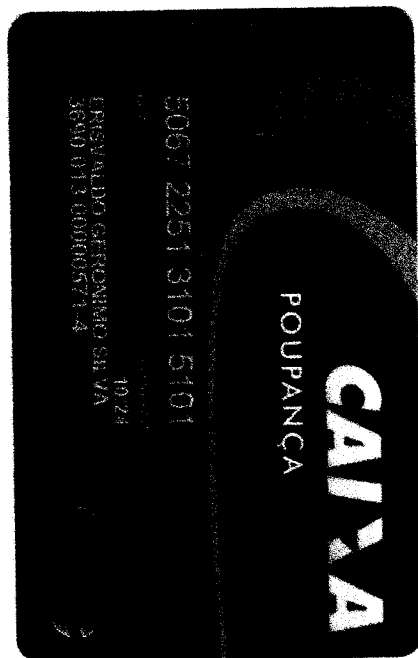
Assinatura: _____



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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70	Entidade emissora
<u>Arame</u>	Representante: CPF 049.379.343-76
Local	<u>Elton Gaspar da Silva</u>
Data	Engenheiro Agrônomo
	CREA - MA 10914 D-MA
	AGERP - Arame - MA
	Assinatura



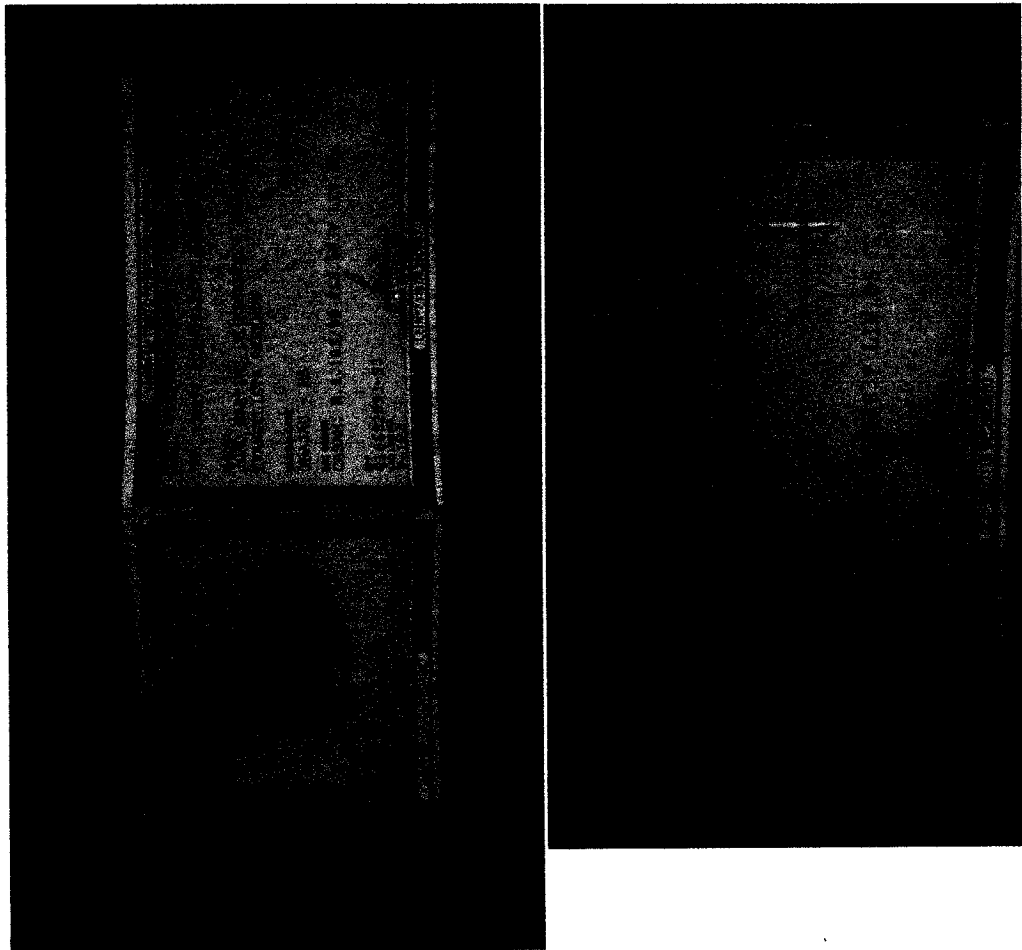
[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]



+ Gerente Evangelista Resende de Sousa



Handwritten signature

Handwritten mark

Handwritten signature

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

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

1º Titular da DAP: JOSETE EVANGELISTA RESENDE DE SOUSA

1.CPF: 016.682.893-93	2.Nome: JOSETE EVANGELISTA RESENDE DE SOUSA
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: MARGARIDA EVANGELISTA RESENDE
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 21/07/1980
7.RG: 0141896320000	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Grajaú - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	



2º Titular da DAP: DIMARANS GOMES DE SOUSA

12.CPF: 883.261.103-10	13.Nome: DIMARANS GOMES DE SOUSA
14.Sexo: Masculino	15.Nome da Mãe: LUCILENE GOMES DE SOUSA
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 18/08/1979
18.RG: 0000912950986	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Arame - MA
22.Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 5	24.Estado Civil: Casado
25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens	26.Local de Residência: Local Próximo
27.Endereço: RUA MARAJÁ 1	28.Município: Arame - MA
Nº: S/N	Bairro: CENTRO
29.CEP: 65945-000	

APENAS SE ACOMPANHADO DO SEU EXTRATO
OBTIDO NO SÍTIO: HTTP://DAP.MDA.GOV.BR/

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
3.Atividades Principais:Pecuarista	4.Área do Estabelecimento: 47,13 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): R.E.S. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento			Renda fora do estabelecimento		
Agropecuária Estimada:	R\$	60.000,00	Total Auferida:	R\$	0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00	Desconto:	R\$	0,00
Total:	R\$	60.000,00	Total com desconto:	R\$	0,00
Renda de Enquadramento:	R\$	60.000,00	% 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:

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 1	4.Área do estabelecimento: 47,13 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: FAZENDA NOVA PACIENCIA	5.É proprietário do imóvel principal? Sim
	3.Localização do imóvel: PA CITUZA VIAMÃO	6.Nome ou razão social do proprietário: JOSETE EVANGELISTA RESENDE DE SOUSA
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 016.682.893-93

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 12.149.407/0001-64

Entidade emissora

Representante: CPF 148.700.613-68

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

Local _____ Data _____

Assinatura _____



[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

03-VIA
 831784223-15
 CASAN, N. 1214 PIA. 21AV. ETIV. 05
 ATIVIDADE DO NOMEADO - NA
 16/06/1979
 DATA DE NOMEAMENTO
 HENRIQUE PEREIRA
 VINCULO E NOME ORIGINAL
 ZANDEIRO PEREIRA NAYR
 06/02/1977
 VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CARTÃO DE IDENTIDADE
 ASSINATURA DO TITULAR
 Zandairio Pereira Nayr
 MAIOBDA7931
 ESTADO DO MARANHÃO
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL
 REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

Zandairio Pereira Nayr



Handwritten signature

Handwritten mark

Handwritten signature

SDW0831784223153004211034

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

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

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

1º Titular da DAP: ZANDONAIDE PEREIRA NAVA



1.CPF: 831.784.223-15	2.Nome: ZANDONAIDE PEREIRA NAVA
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: ANTONIA FAUSTINO PEREIRA
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 16/06/1979
7.RG: 000655832968	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Amarante do Maranhão - MA
11.Escolaridade: Alfabetizado	

2º Titular da DAP: ANGELA MARIA VIEIRA SOUSA NAVA

12.CPF: 972.639.163-34	13.Nome: ANGELA MARIA VIEIRA SOUSA NAVA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: RAIMUNDA VIEIRA DA SILVA SOUSA
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 27/01/1982
18.RG: 0169644720005	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Arame - MA
22.Escolaridade: Alfabetizado	

Dados da Família

- 23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 5
- 24. Estado Civil: Casado
- 25. Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens
- 26. Local de Residência: Estabelecimento rural
- 27. Endereço: POVOADO VILA BRANCA CITEMA
- 28. Município: Arame - MA
- Nº: S/N
- Beiró: ZONA RURAL
- 29. CEP: 65645-000

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

- 1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence
- 2. Condição(ões) de posse e uso do terra: Proprietário/a Rural
- 3. Atividades Principais: Agricultor/a
- 4. Área do Estabelecimento: 35,00 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. IC/MN: 378/1

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	20.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	20.000,00

Renda fora do estabelecimento

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

Renda de Enquadramento: R\$ 20.000,00

% de 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: 5
- 7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0
- 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

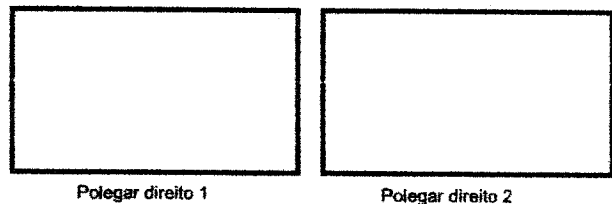
II - Informações Complementares

- 1. Nº de imóveis explorados: 1
- 2. Denominação do imóvel: POVOADO VILA BRANCA
- 3. Localização do imóvel: CITEMA
- 4. Área do estabelecimento: 35,00 hectares
- 5. É proprietário do imóvel principal? Sim
- 6. Nome ou razão social do proprietário: ZANDONAIDE PEREIRA NAVA
- 7. CPF/CNPJ do Proprietário: 831.784.223-15

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: _____

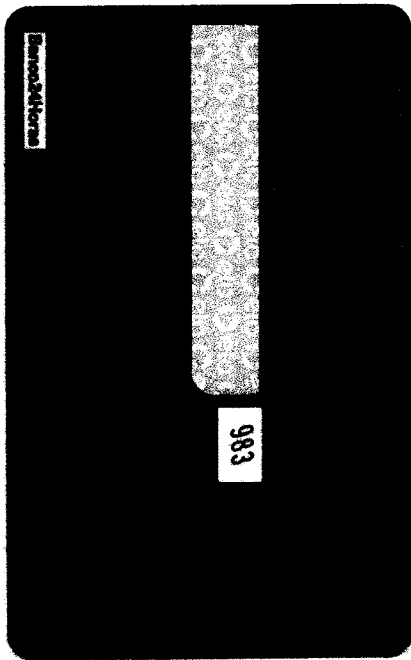


IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 12.149.407/0001-64 Entidade emissora Representante: CPF 569.905.883-49

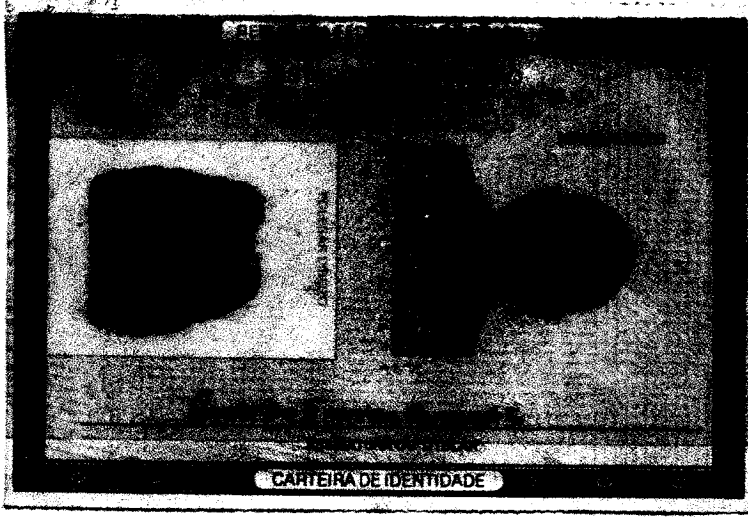
Local: _____ Data: ____/____/____ Assinatura: _____



Assinatura

Assinatura

Assinatura



8 *ANDRÉ FRANCIS GOMES NETO*



8 *agm*

André

X

[Signature]

Via: Agricultor Familiar 2 - Estudante

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

Identificação: Nome do(a) Titular Familiar

1. Nome do(a) DAP: ARMANDO FRANÇA GOMES NETO

1. CPF: 017.113.193-25

2. Nome: ARMANDO FRANÇA GOMES NETO

3. Sexo: Masculino

4. Nome da Mãe: CREUSA SOUSA GOMES

5. Apellido:

6. Dt de Nasc.: 22/02/1982

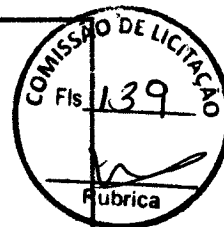
7. RG: 131454619995

8. UF de Emissão do RG: MA

9. NIS:

10. Naturalidade: Arame - MA

11. Escolaridade: 1º Grau completo



2º Titular da DAP: CLAUDENICE TERTO DOS SANTOS

12. CPF: 017.113.203-31

13. Nome: CLAUDENICE TERTO DOS SANTOS

14. Sexo: Feminino

15. Nome da Mãe: ALICE TERTO DOS SANTOS

16. Apellido:

17. Dt de Nasc.: 13/02/1980

18. RG: 030041482005

19. UF de Emissão do RG: MA

20. NIS: 00.000.00000-0

21. Naturalidade: Barra do Corda - MA

22. Escolaridade: 1º Grau completo

Dados da Família

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

24. Estado Civil: Amasiado

25. Regime de Casamento: Não se aplica

26. Local da Residência: Estabelecimento rural

27. Endereço: POVOADO SUCURUIU

28. Município: Arame - MA

Nº: S/N

Bairro: ZONA RURAL

26. CEP: 65945-000

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

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Partença

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

3. Atividades Principais: Agricultor/a

4. Área do Estabelecimento: 17,54 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\$	15.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	15.000,00
Renda de Enquadramento:	R\$	15.000,00

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 7.2. Número de empregados permanentes contratados: 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1. Nº de imóveis explorados: 1

4. Área do estabelecimento: 17,54 hectares

Sobre o imóvel principal:

2. Denominação do imóvel: FAZENDA 3 IRMAOS

5. É proprietário do imóvel principal? Não

3. Localização do imóvel: POVOADO SUCURUIU

6. Nome ou razão social do proprietário: ARMANDO FRANÇA GOMES NETO

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 017.113.193-25

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: ARMANDO FRANÇA GOMES NETO

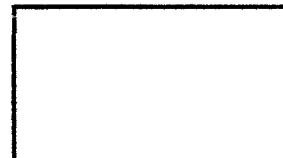
Local: _____

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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 12.149.407/0001-64

Entidade emissora

Representante: CPF 601.804.693-80

Local

Data

Antonio Luis A. de Souza Filho
S. T. R. ARAME - MA
Antonio Luis A. de S. Filho
SECRETÁRIO AGRÁRIO



Amande Franca General

Neto

Ag. 5222

Conta: 8160-4

Bradesco

blo: c/c e poupança

Arquivo

✓

Handwritten signature


Aratúcio

SS

Aratúcio

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO




Milene Divesne Alves

Assinatura do titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CPF: 055706622015-4 DATA DE EMISSÃO: 31/03/2015

NOME: MILENA OLIVEIRA ALVES

TIPO DE TÍTULO: JOÃO ALVES MARTENS E MARIA OLIVEIRA ALVES

DATA DE NASCIMENTO: 15/04/1999

ESTADO DE RESIDÊNCIA: MARACÁ - MA

DATA DE CANCELAMENTO: N.A.

NASC: N. 15081 FLS. 232 LIV. 16

075143503-14

LEI Nº 7.116 DE 28/08/63

VIA-01

PROIBIDO PLASTIFICAR

Milene Divesne Alves



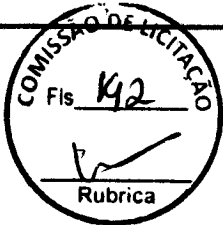
1ª via - Agricultor Familiar. 2ª via - Emitente

SDW0075143503141702221000

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

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

1º Titular da DAP: MILENA OLIVEIRA ALVES

1. CPF: 075.143.503-14	2. Nome: MILENA OLIVEIRA ALVES	
3. Sexo: Feminino	4. Nome da Mãe: MARIA OLIVEIRA ALVES	
5. Apelido:	6. Dt de Nasc.: 15/04/1989	
7. RG: 557066220154	8. UF de Emissão do RG: MA	
9. NIS:	10. Naturalidade: Arame - MA	
11. Escolaridade: 1º Grau completo		

2º Titular da DAP: LEONARDO DOS SANTOS SILVA

12. CPF: 603.258.773-86	13. Nome: LEONARDO DOS SANTOS SILVA
14. Sexo: Masculino	15. Nome da Mãe: MARIA FRANCA DOS SANTOS SILVA
16. Apelido:	17. Dt de Nasc.: 15/01/1991
18. RG: 036650482009	19. UF de Emissão do RG: MA
20. NIS: 00.000.00000-0	21. Naturalidade: Arame - MA
22. Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

- 23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3
- 24. Estado Civil: Amasiado
- 25. Regime de Casamento: Não se aplica
- 26. Local de Residência: Estabelecimento rural
- 27. Endereço: POVOADO CAJAZEIRAS
- 28. Município: Arame - MA
- Nº: S/N
- Bairro: ZONA RURAL
- 29. CEP: 65945-000

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

- 1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG
- 2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Arrendatário/a Rural
- 3. Atividades Principais: Agricultor/a
- 4. Área do Estabelecimento: 9,50 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): R.E.S. (C.M.N. 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	10.500,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	10.500,00

Renda fora do estabelecimento

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

Renda de Enquadramento: R\$ 10.500,00

% 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: 2
- 7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0
- 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

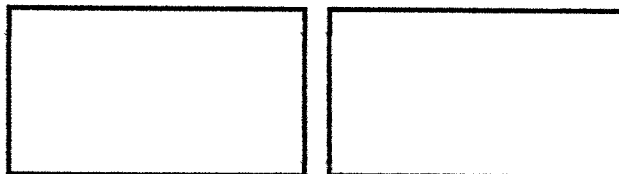
II - Informações Complementares

- Imóveis Rurais: 1. Nº de imóveis explorados: 2
- 4. Área do estabelecimento: 9,50 hectares
- Sobre o imóvel principal: 2. Denominação do imóvel: Fazenda Santo Antônio
- 5. É proprietário do imóvel principal? Não
- 3. Localização do imóvel: Povoado Cajazeiras
- 6. Nome ou razão social do proprietário: Antonio Edilson Cesário da Silva
- 7. CPF/CNPJ do Proprietário: 032.209.783-55

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: Leonardo Dos Santos Silva
 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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 049.379.343-79

[Assinatura]
 Local _____ Data _____

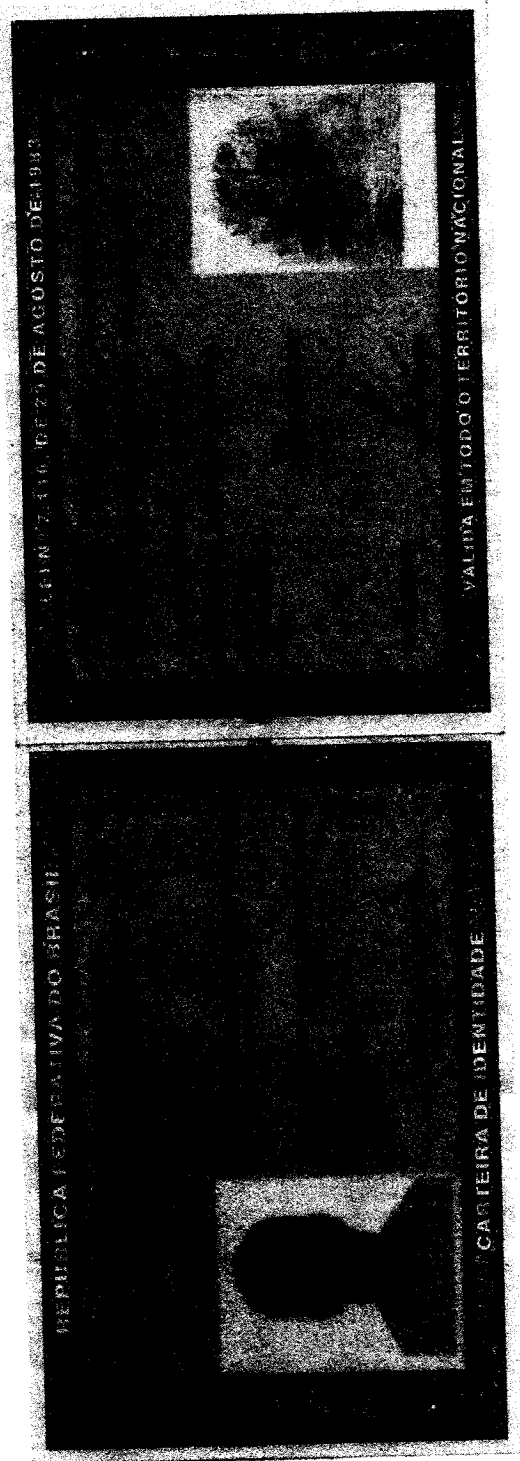
Elton Gaspar da Silva
 Representante: CPF 049.379.343-79
 Engenheiro Agrônomo
 CREA - MA 10914 D-MA



Andraia

sl

fl



Ardeus

to

Freitas

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

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

1º Titular da DAP: Jose Ferreira de Carvalho

1.CPF: 216.170.663-20	2.Nome: Jose Ferreira de Carvalho
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: Antonia Ferreira de Carvalho
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 14/07/1963
7.RG: 0722748120202	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Arame - 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: 4	24.Estado Civil: Divorciado
25.Regime de Casamento: Não se aplica	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: Povoado Santa Rosa	28.Município: Arame - MA
Nº: S/N	Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 65945-000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence

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

3.Atividades Principais: Agricultor/a

4.Área do Estabelecimento: 4,00 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): R.ES. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento**Renda fora do estabelecimento**

Agropecuária Estimada:	R\$	7.800,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	7.800,00
Renda de Enquadramento:	R\$	7.800,00

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

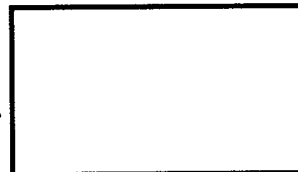
7.Força de trabalho familiar:7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento 7.2. Número de empregados permanentes contratados: 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? **II - Informações Complementares**

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 2	4.Área do estabelecimento: 3,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: Chacara Carvalho	5.É proprietário do imóvel principal? Sim
	3.Localização do imóvel: Povoado Santa Rosa	6.Nome ou razão social do proprietário: Jose Ferreira de Carvalho
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 216.170.663-20

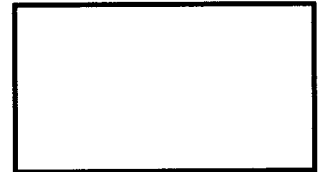
III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

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

Local: ARAME Data: 11/11
 Assinatura: [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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora [Assinatura]

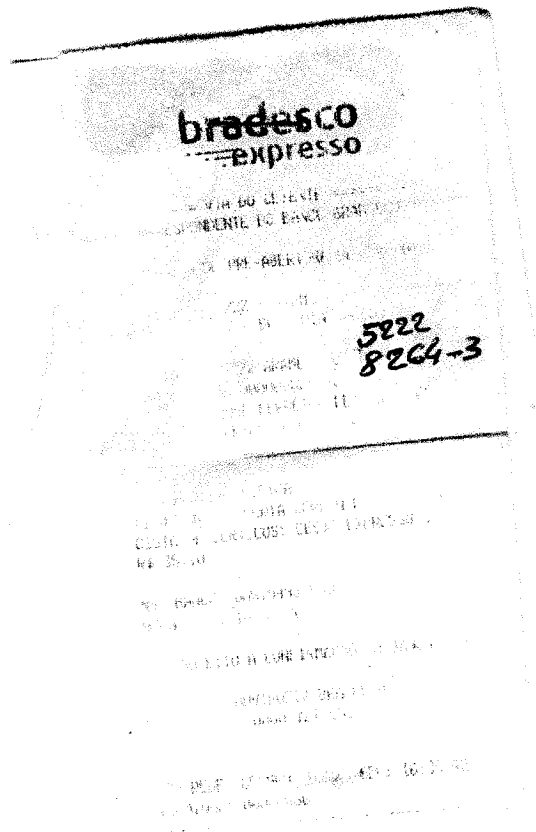
Representante: CPF 049.379.343-76

[Assinatura]

Local

Data

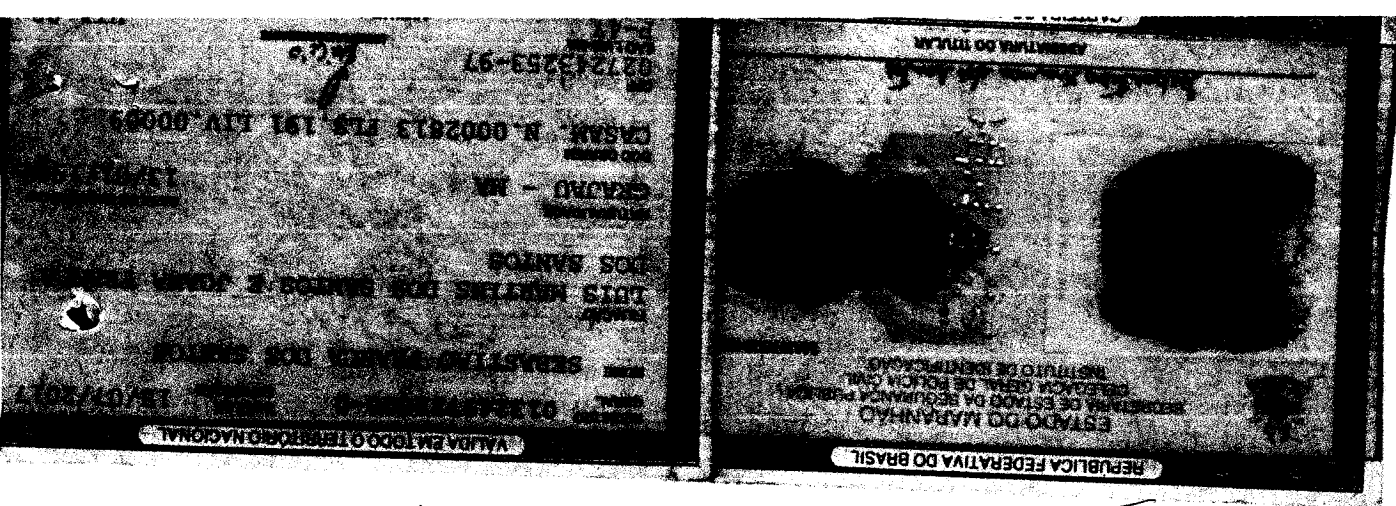
[Assinatura][Assinatura]
Assinatura



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



Sebastião Franca dos Santos



[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

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

SDW0027243253971202191036

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

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

1º Titular da DAP: SEBASTIÃO FRANÇA DOS SANTOS

1.CPF: 027.243.253-97	2.Nome: SEBASTIÃO FRANÇA DOS SANTOS
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: JOANA FRANÇA DOS SANTOS
5.Apelido: SESSÉ	6.Dt de Nasc.: 13/01/1984
7.RG: 132497220000	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Grajaú - MA
11.Escolaridade: Alfabetizado	



2º Titular da DAP: MARILENE DIAS LIMA

12.CPF: 025.415.123-09	13.Nome: MARILENE DIAS LIMA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: MARIA JOSÉ TEIXEIRA DIAS LIMA
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 27/09/1987
18.RG: 249783820032	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Arame - MA
22.Escolaridade: Alfabetizado	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 4

24.Estado Civil: Casado

25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

27.Endereço: POVOADO CAJAZEIRAS

28.Município: Arame - MA

Nº: S/N

Bairro: ZONA RURAL

29.CEP: 65945-000

APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO
CITADO NO SÍLIO: HTTP://DAP.LIDACOVEN

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence

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

3.Atividades Principais: Agricultor/a

4.Área do Estabelecimento: 2,00 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): R.E.S. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento			Renda fora do estabelecimento		
Agropecuária Estimada:	R\$	20.000,00	Total Auferida:	R\$	0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00	Desconto:	R\$	0,00
Total:	R\$	20.000,00	Total com desconto:	R\$	0,00
Renda de Enquadramento:	R\$	20.000,00	% 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: 4

7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais: 1.Nº de imóveis explorados: 1

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

Sobre o imóvel principal: 2.Denominação do imóvel: FAZENDA FRANCA

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

3.Localização do imóvel: POVOADO CAJAZEIRAS

6.Nome ou razão social do proprietário: SEBASTIÃO FRANÇA DOS SANTOS

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 027.243.253-97

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

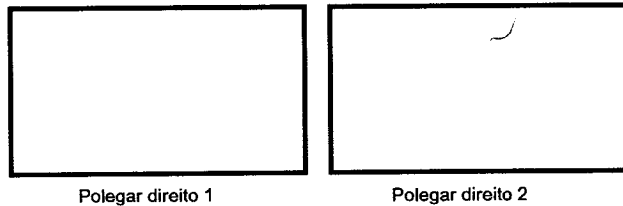
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____



IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo SEAD

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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 12.149.407/0001-64

Entidade emissora

Representante: CPF 569.905.883-49

Assinatura

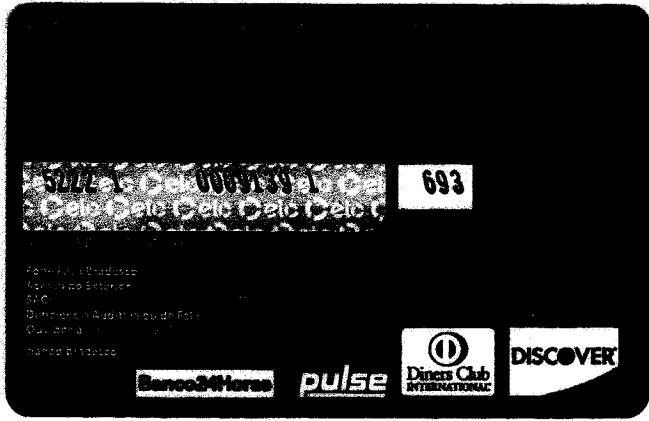
Assinatura

Assinatura

Local

Data

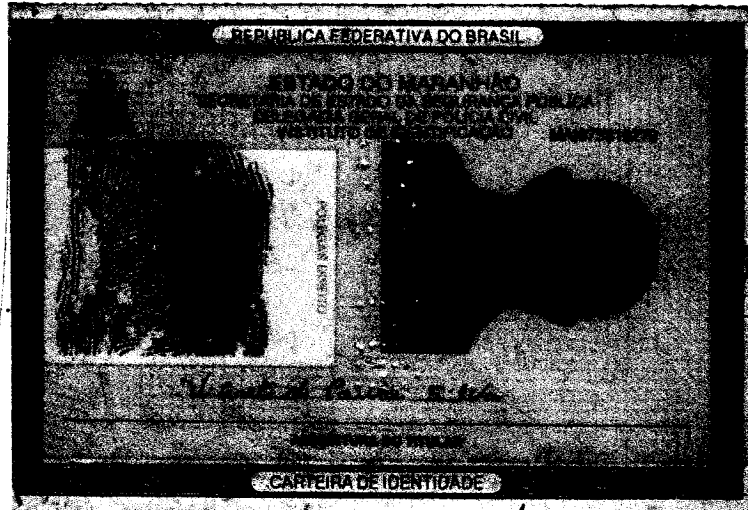
Assinatura



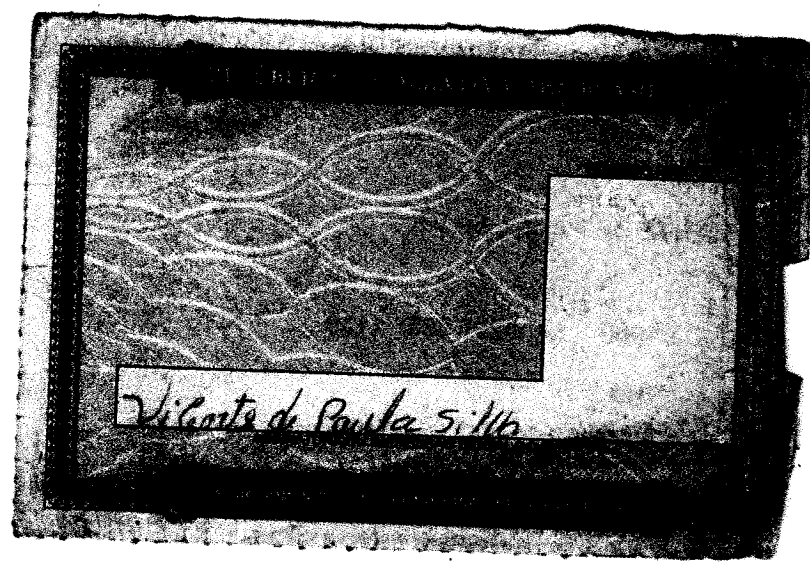
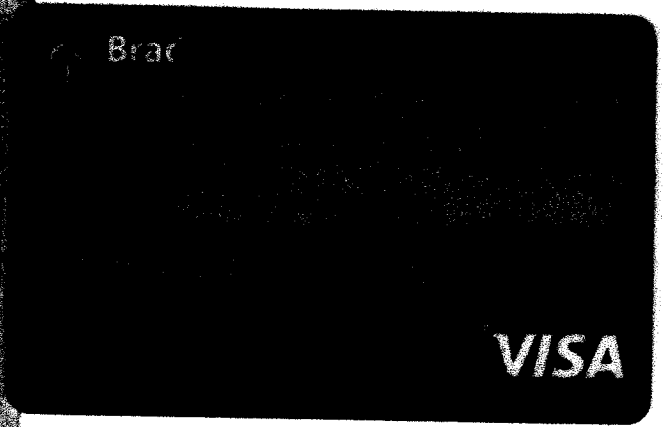
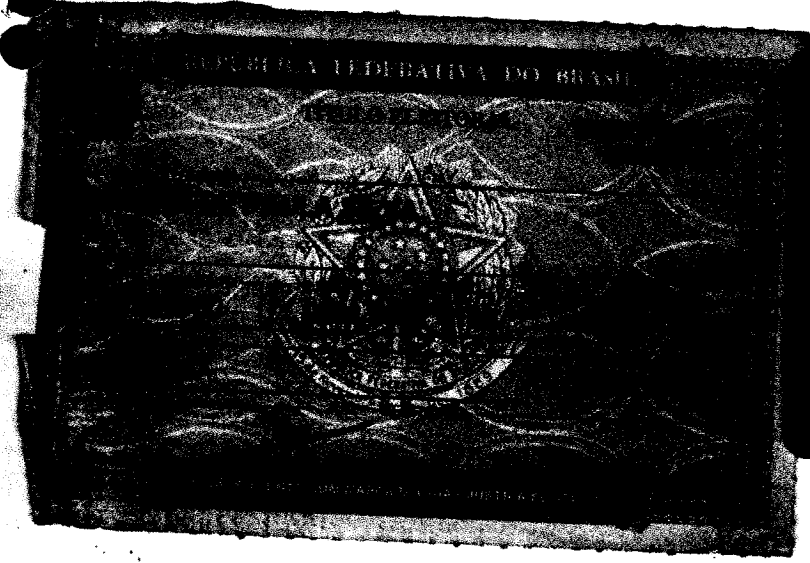
Handwritten signature

Handwritten mark

Handwritten signature



Vicente de Paula S. 106



Aratácio

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

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

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

1º Titular da DAP: VICENTE DE PAULA SILVA

1.CPF: 197.128.803-97	2.Nome: VICENTE DE PAULA SILVA
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: ALINETE DE JESUS SILVA
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 07/12/1960
7.RG: 05547962201	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Pamarama - MA
11.Escolaridade: Alfabetizado	



2º Titular da DAP: MARIA CÉLIA PEREIRA SOARES SILVA

12.CPF: 344.685.363-49	13.Nome: MARIA CÉLIA PEREIRA SOARES SILVA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: CLARICE PEREIRA SOARES
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 16/11/1963
19.RG: 6252493-3	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Barra do Corda - MA
22.Escolaridade: Alfabetizado	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2	24.Estado Civil: Casado
25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: AVENIDA DEPUTADO ULISSES GUIMARÃES	28.Município: Arame - MA
Nº: S/N	Bairro: CENTRO
29.CEP: 65945000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
3.Atividades Principais: Agricultura	4.Área do Estabelecimento: 32,00 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\$	20.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	20.000,00
Renda de Enquadramento:	R\$	20.000,00

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:

1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento	2
2. Número de empregados permanentes contratados:	0
3. Há permanência de força de trabalho familiar?	Sim

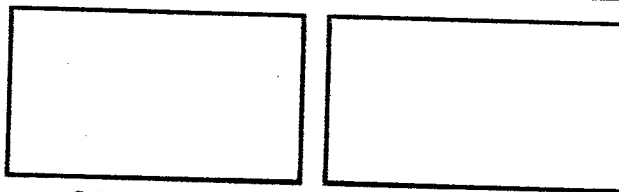
II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 1	4.Área do estabelecimento: 32,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: FAZENDA SINHA	5.É proprietário do imóvel principal? Sim
	3.Localização do imóvel: POVOADO CENTRO DO PIAUI	6.Nome ou razão social do proprietário: VICENTE DE PAULA SILVA
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 197.128.803-97

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 SEAD

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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 12.149.407/0001-64

Entidade emissora

Representante: CPF 569.905.883-49

Assinatura

Assinatura

Assinatura José Rodrigues de Jesus

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

SDW0481528202100403221157

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

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

1º Titular da DAP: ANTONIO SOARES NUNES

1. CPF: 481.528.282-10	2. Nome: ANTONIO SOARES NUNES
3. Sexo: Masculino	4. Nome da Mãe: LUZIA SOARES NUNES
5. Apellido:	6. Dt de Nasc.: 15/02/1970
7. RG: 0819290920172	8. UF de Emissão do RG: MA
9. NIS:	10. Naturalidade: Paulo Ramos - MA
11. Escolaridade: 1º Grau completo	



2º Titular da DAP: AURINETE DE SOUSA CONCEIÇÃO NUNES

12. CPF: 014.698.063-76	13. Nome: AURINETE DE SOUSA CONCEIÇÃO NUNES
14. Sexo: Feminino	15. Nome da Mãe: LUZINETE DE SOUSA CONCEIÇÃO
16. Apellido:	17. Dt de Nasc.: 18/12/1972
18. RG: 001240681999	19. UF de Emissão do RG: MA
20. NIS: 90.000.00000-0	21. Naturalidade: Paulo Ramos - MA
22. Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3
 24. Estado Civil: Casado
 25. Regime de Ganância: Comunhão parcial de bens
 26. Local de Residência: Estabelecimento rural
 27. Endereço: POVOADO BAIXÃO DO ADOLFIM
 28. Município: Arame - MA
 Nº: S/N
 Bairro: ZONA RURAL
 29. CEP: 65945-000

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

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence
 2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietária Rural
 3. Atividades Principais: Agricultura
 4. Área do Estabelecimento: 60,00 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): R\$ (C.M.N. 7/21)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	20.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	20.000,00
Renda de Enquadramento:	R\$	20.000,00

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: 3
 7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0
 7.3. Há permanência da força de trabalho familiar? Sim

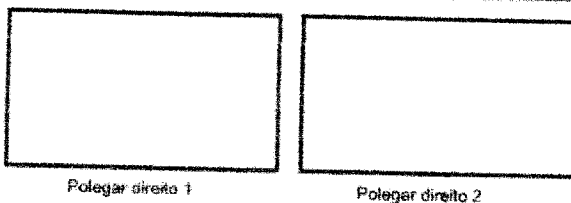
II - Informações Complementares

Imóveis Rurais
 1. Nº de imóveis explorados: 1
 2. Denominação do imóvel: FAZENDA BOA VISTA
 3. Localização do imóvel: POVOADO BAIXÃO DO ADOLFIM
 4. Área do estabelecimento: 60,00 hectares
 5. É proprietário do imóvel principal? Não
 6. Nome ou razão social do proprietário: ANTONIO SOARES NUNES
 7. CPF/CNPJ do Proprietário: 481.528.282-10

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 298 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: ____/____/____
 Assinatura: _____
 Local: _____ Data: ____/____/____
 Assinatura: _____



Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Isto 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 B, Grupo Final: B

Situação: CPNJ 12.149.407/0001-64

Entidade emissora

Representante: CPF 601.804.693-80

Antônio Luis A. de Souza Junior

S. T. T. R. ARAME - MA
Antônio Luis A. de S. Filho
SECRETÁRIO GERAL

Local: _____ Data: ____/____/____



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Identificação: 061829092017-2 DATA DE EMISSÃO: 26/04/2017

NOME: ANTONIO SOARES NUNES

RENOME: LUIZIA SOARES NUNES

DATA DE NASCIMENTO: 15/02/1970

PAULO RAMOS - MA

CASAM, N. 295/91 FLS. 95 V LIV. 02

RG ANTERIOR: 0000001224729

481528202-10

ASSINATURA DO TITULAR: *[Signature]*

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Antonio Soares Nunes

ASSINATURA DO TITULAR

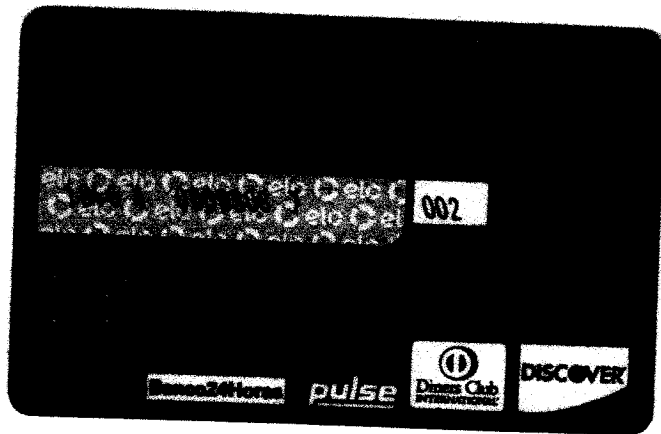
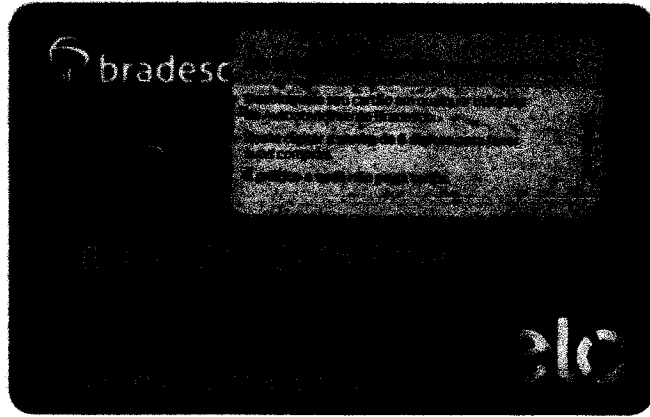
CARTEIRA DE IDENTIDADE

Antonio Soares Nunes

[Signature]

[Signature]

[Signature]



[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]



Jose Ribamar Sousa
Albuquerque

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO PUBLICA
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PUBLICA
DELEGACIA DE POLICIA CIVIL - MARACANA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

Assinatura do titular: *Jose Ribamar Sousa Albuquerque*

CARTEIRA DE IDENTIFICACAO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO 061197262017-6 DATA DE EMISSAO 27/01/2017

NOME JOSE RIBAMAR SOUSA ALBUQUERQUE

RENOME HIRAN LIMA DE ALBUQUERQUE E ARMESINA

VIEIRA LIMA

Município GRAJAU - MA

Doc. Original SEP. DIV. - N. 55 PIS. 28 LIV. B19

CRT 106334803-04

CPF 106334803-04

DATA DE NASCIMENTO 14/02/1954

VIA-01

LEI Nº 7.118 DE 2003

Albuquerque

[Signature]

[Signature]

SDW0106334803041803211002

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

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

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

1º Titular da DAP: JOSE RIBAMAR SOUSA ALBUQUERQUE



1.CPF: 106.334.803-04	2.Nome: JOSE RIBAMAR SOUSA ALBUQUERQUE
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: ARMESINA VIEIRA LIMA
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 14/02/1954
7.RG: 0611972620176	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Grajaú - 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: 8	24.Estado Civil: Divorciado
25.Regime de Casamento: Não se aplica	26.Local da Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: FAZENDA H.G.E	28.Município: Arame - MA
Nº: S/N	Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 65945-000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Permissionário de áreas públicas Rural
3.Atividades Principais: Agricultor/a	4.Área do Estabelecimento: 5,00 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): R.ES. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 20.000,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 20.000,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 20.000,00	% 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	8
7.2. Número de empregados permanentes contratados:	0
7.3. Há permanência da força de trabalho familiar?	Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 1	4.Área do estabelecimento: 5,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: FAZENDA H.G.E	5.É proprietário do imóvel principal? Sim
	3.Localização do imóvel: ARAME	6.Nome ou razão social do proprietário: JOSE RIBAMAR SOUSA ALBUQUERQUE
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 106.334.803-04

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

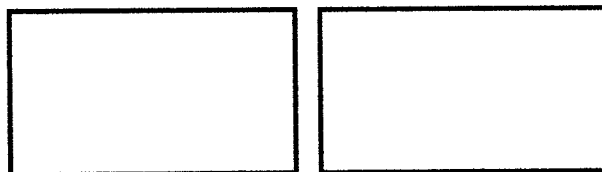
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____



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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 12.149.407/0001-64

Entidade emissora

Representante: CPF 148.700.613-68

Assinatura

Local

Data

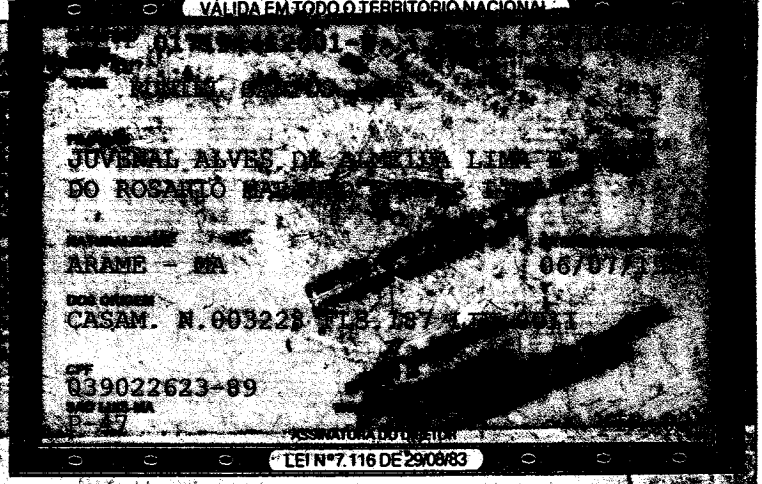
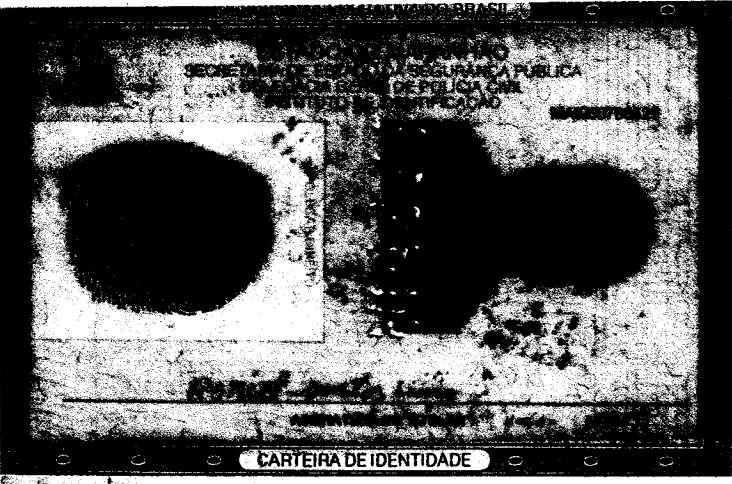
Assinatura



André

✓

[Signature]



+ Roniel Santos Lima

Handwritten signature

Handwritten mark

Handwritten signature

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

SDW0039022623891603211153

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

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

1º Titular da DAP: RONIEL SANTOS LIMA



1.CPF: 039.022.623-89	2.Nome: RONIEL SANTOS LIMA
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA DO ROSARIO MARINHO SANTOS LIMA
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 06/07/1984
7.RG: 171944120018	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Arame - MA
11.Escolaridade: Alfabetizado	

2º Titular da DAP: LEUDE NUNES DE SOUSA

12.CPF: 029.159.141-84	13.Nome: LEUDE NUNES DE SOUSA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: MARIA DA CONCEIÇÃO NUNES DE SOUSA
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 14/10/1983
18.RG: 030066220050	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Itaipava do Grajaú - MA
22.Escolaridade: Alfabetizado	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 7	24.Estado Civil: Casado
25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: POVOADO JIBÓIA II	28.Município: Arame - MA
Nº: S/N	Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 65945-000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
3.Atividades Principais: Agricultor/a Aquicultor/a	4.Área do Estabelecimento: 49,68 ha

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

Renda fora do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	20.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	20.000,00

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

Renda de Enquadramento: R\$ 20.000,00

% 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

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 1	4.Área do estabelecimento: 49,68 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: FAZENDA MONTE ALTO	5.É proprietário do imóvel principal? Sim
	3.Localização do imóvel: POVOADO JIBOIA II	6.Nome ou razão social do proprietário: RONIEL SANTOS LIMA
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 039.022.623-89

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

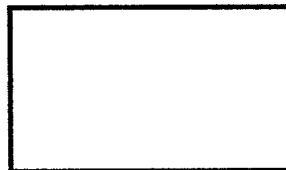
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 12.149.407/0001-64

Entidade emissora

Representante: CPF 148.700.613-68

[Handwritten Signature]

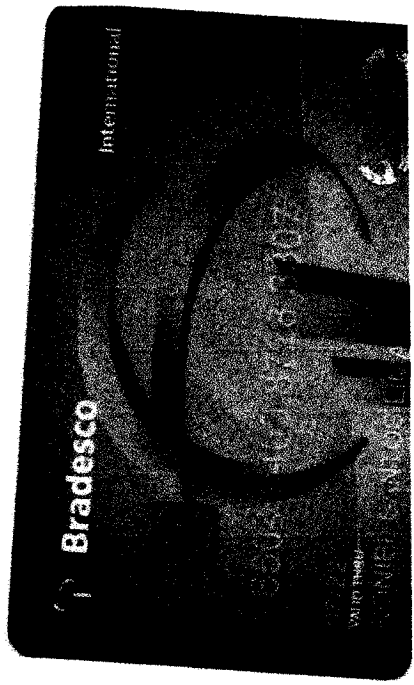
[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

Local

Data

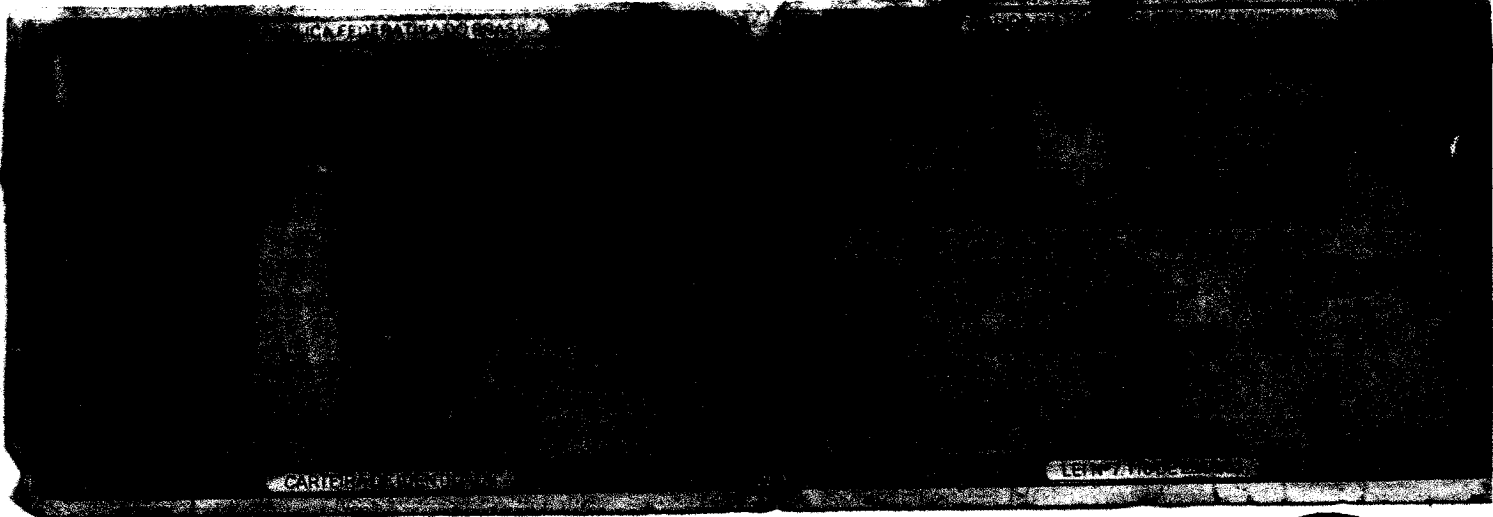
Assinatura



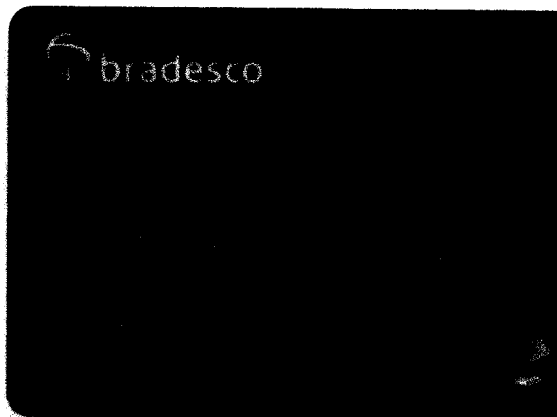
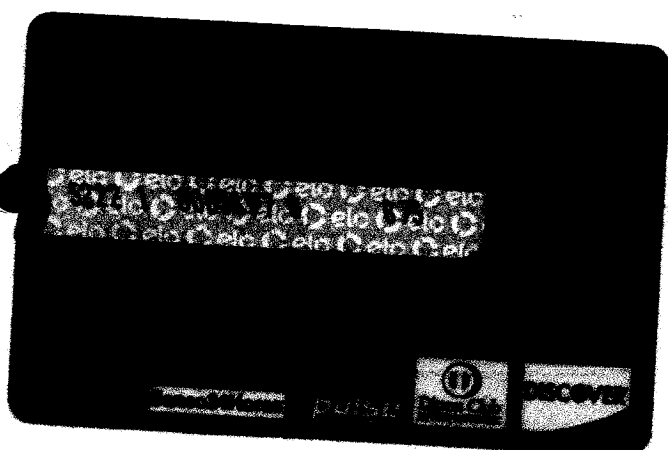
Handwritten signature

Handwritten mark

Handwritten signature



COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Fls 101
[Handwritten Signature]
Rubrica



[Handwritten Signature]

[Handwritten Mark]

[Handwritten Mark]

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

SDW0067745863092007201049

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

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

1º Titular de DAP: ACLEDISON DE AMORIM SOUSA

1. CPF: 067.745.863-08	2. Nome: ACLEDISON DE AMORIM SOUSA
3. Sexo: Masculino	4. Nome da Mãe: RAIMUNDA PEREIRA DE AMORIM SOUSA
5. Apelido:	6. Dt de Nasc.: 10/07/1993
7. RG:	8. UF de Emissão do RG:
9. NIS:	10. Naturalidade: Arame - MA
11. Escolaridade: 1º Grau completo	



2º Titular de DAP: Eliane de Jesus Silva

12. CPF: 613.849.913-10	13. Nome: Eliane de Jesus Silva
14. Sexo: Masculino	15. Nome da Mãe: Eliene Carvalho de Jesus Silva
16. Apelido:	17. Dt de Nasc.: 26/06/1996
18. RG: 0456624020124	19. UF de Emissão do RG: MA
20. NIS: 00.000.00000-0	21. Naturalidade: Arame - MA
22. Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 4	24. Estado Civil: Amasiado
25. Regime de Casamento: Não se aplica	26. Local de Residência: Estabelecimento rural
27. Endereço: POVOADO CAJAZEIRAS	28. Município: Arame - MA
Nº: S/N	Bairro: ZONA RURAL
29. CEP: 65945-000	

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

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG	2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
3. Atividades Principais: Agricultor/a	4. Área do Estabelecimento: 116,00 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): R. 66. (C.M.N. 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	6.600,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	6.600,00
Renda de Enquadramento:	R\$	6.600,00

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:

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1. Nº de imóveis explorados: 1	4. Área do estabelecimento: 116,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2. Denominação do imóvel: Casa Grande	5. É proprietário do imóvel principal? Sim
	3. Localização do imóvel: Povoado Cajazeiras	6. Nome ou razão social do proprietário: ACLEDISON DE AMORIM SOUSA
		7. CPF/CNPJ do Proprietário: 067.745.863-09

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

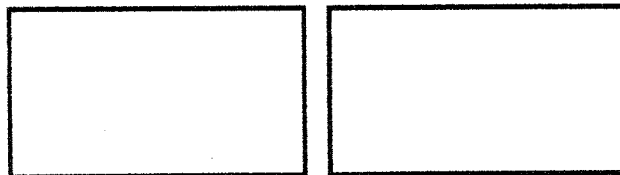
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 049.379.343-76

[Signature]

[Signature]

[Signature]

Local

Data

Assinatura

14/09/2014

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

COMISSÃO DE LICITAÇÃO

COMISSÃO DE LICITAÇÃO



Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

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

SDW0125517243680903221029

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

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

1º Titular da DAP: RAIMUNDO RIBEIRO SILVA

1.CPF: 125.517.243-68	2.Nome: RAIMUNDO RIBEIRO SILVA
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA PEDRO SILVA
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 19/02/1950
7.RG: 0625698120179	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Santo Antônio dos Lopes - 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: Divorciado
25.Regime de Casamento: Não se aplica	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: FAZENDA 2 IRMÃOS	28.Município: Arame - MA
Nº: S/N	Bairro: ZONA RURAL
26.CEP: 65945-000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
3.Atividades Principais: Agricultor/a	4.Área do Estabelecimento: 150,00 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): R.E.S. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 20.000,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 20.000,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 20.000,00	% de 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

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 1	4.Área do estabelecimento: 150,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: FAZENDA 2 IRMÃOS	5.É proprietário do imóvel principal? Não
	3.Localização do imóvel: PA CITUZA VIAMÃO	6.Nome ou razão social do proprietário: RAIMUNDO RIBEIRO SILVA
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 125.517.243-68

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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 12.149.407/0001-64

Entidade emissora

Representante: CPF 601.804.693-80

Antonio Luis A. de Souza Filho

S. T. R. ARAME - MA
Antonio Luis A. de S. Filho

Local _____ Data ____/____/____

Antonio

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

5222 1 0006004 9

154

DISCOVER

Direct Club INTERNACIONAL

esind

Banco 24Horas

6504 9515 9611 6121

10/24

ROZIMAR CARNEIRO OLIVEIRA



[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

Antonio dos Santos Pinto



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
ESTADO DO MARANHÃO	
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA	
DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL	
MARISSO7E1522	
ANTONIO DOS SANTOS PINTO	
FILIAÇÃO: ANTONIO AMORIM PINTO E MARIA PINHEIRO DOS SANTOS PINTO	
NACIONALIDADE: ARME - MA	DATA DE NASCIMENTO: 17/10/1966
NASC. N. 7804/94 FLS. 48V LIV. 09A	
029847003-92	
VIA-02	
CARTEIRA DE IDENTIDADE	

Antonio

so

[Signature]

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

SDW0029847003922102220940

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

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

1º Titular da DAP: ANTONIO DOS SANTOS PINTO



1.CPF: 029.847.003-92	2.Nome: ANTONIO DOS SANTOS PINTO
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA PINHEIRO DOS SANTOS PINTO
5.Apelido: JOÃO	6.Dt de Nasc.: 17/10/1986
7.RG: 267516120037	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Arame - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	

2º Titular da DAP: FRANCIVANIA RODRIGUES DA CONCEIÇÃO NUNES

12.CPF: 013.511.323-77	13.Nome: FRANCIVANIA RODRIGUES DA CONCEIÇÃO NUNES
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: FRANCISCA RODRIGUES DA CONCEIÇÃO NUNES
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 04/07/1984
18.RG:	19.UF de Emissão do RG:
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Arame - MA
22.Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

- 23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 5
- 24.Estado Civil: Amasiado
- 25.Regime de Casamento: Não se aplica
- 26.Local de Residência: Estabelecimento rural
- 27.Endereço: POVOADO CAJAZEIRAS
- 28.Município: Arame - MA
- Nº: S/N
- Beiró: ZONA RURAL
- 29.CEP: 65945-000

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

- 1.Organização(ões) Social(is) e(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG
- 2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
- 3.Atividades Principais: Agricultor/a
- 4.Área do Estabelecimento: 5,00 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): R.R. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	9.900,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	9.900,00
Renda de Enquadramento:	R\$	9.900,00

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:
- 7.2. Número de empregados permanentes contratados:
- 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

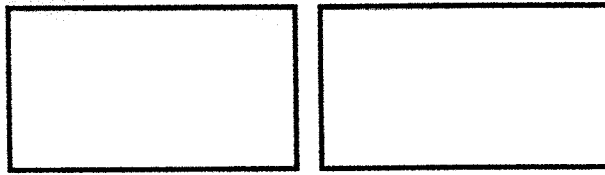
Informações Complementares

- 1.Nº de imóveis explorados: 2
- 4.Área do estabelecimento: 5,00 hectares
- Sobre o imóvel principal: 2.Denominação do imóvel: Chacara Jhonatan e Davi
- 5.É proprietário do imóvel principal? Sim
- 3.Localização do imóvel: Povoado Cajazeiras
- 6.Nome ou razão social do proprietário: ANTONIO DOS SANTOS PINTO
- 7.CPF/CNPJ do Proprietário: 029.847.003-92

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: Antonio dos Santos Pinto
 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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF-049.379.343-76

Elton Gaspar da Silva
 Engenheiro Agrônomo
 CREA-MA 10914 D-MA
 AGERP - Arame MA

Local

Data

Antonio



Antonio

[Signature]

[Signature]



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nome: JOSÉ CÉSAR CHAGAS SOARES
 Sobrenome: LUIS GONZAGA SOARES E ANTONIA CHAGAS
 Nacionalidade: BRASILEIRO
 Data de Nascimento: 06/11/1972
 Sexo: M
 Estado Civil: N
 Profissão: N. 668/93 FLS. 258V LIV. 03
 Número de Registro: 201813033-68
 Data de Emissão: 12/3/88

Assinatura: José César Chagas Soares

LE Nº 116 DE 28/09/83

José César Chagas Soares

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

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

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

1º Titular da DAP: Jose Cesar Chagas Soares



1.CPF: 504.843.033-68	2.Nome: Jose Cesar Chagas Soares
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: Antonia Chagas Soares
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 06/11/1972
7.RG: 0521246320143	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Paulo Ramos - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	

2º Titular da DAP: Raimunda Farias Marchão Soares

12.CPF: 487.956.313-72	13.Nome: Raimunda Farias Marchão Soares
14.Sexo: Masculino	15.Nome da Mãe: Antonia Farias Marchão
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 20/10/1971
18.RG: 0000062234935	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Arame - MA
22.Escolaridade: Técnico completo	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 5	24.Estado Civil: Casado
25.Regime de Casamento: Cominção parcial de bens	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: Povoado Vila Alberto	28.Município: Arame - MA
Nº: S/N	Bairro: Zona Rural
29.CEP: 65845-000	

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

- 1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence
- 2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
- 3.Atividades Principais: Agricultor/a
- 4.Área do Estabelecimento: 35,00 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		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 5.200,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 5.200,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 5.200,00	% 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: 2
- 7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0
- 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

II - Informações Complementares

- Imóveis Rurais: 1.Nº de Imóveis explorados: 1
- 4.Área do estabelecimento: 35,00 hectares
- Sobre o imóvel principal: 2.Denominação do Imóvel: Chacara São José
- 5.É proprietário do imóvel principal? Sim
- 3.Localização do imóvel: Povoado Vila Alberto
- 6.Nome ou razão social do proprietário: Jose Cesar Chagas Soares
- 7.CPF/CNPJ do Proprietário: 504.843.033-68

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

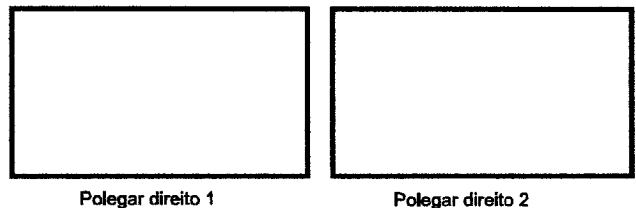
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____

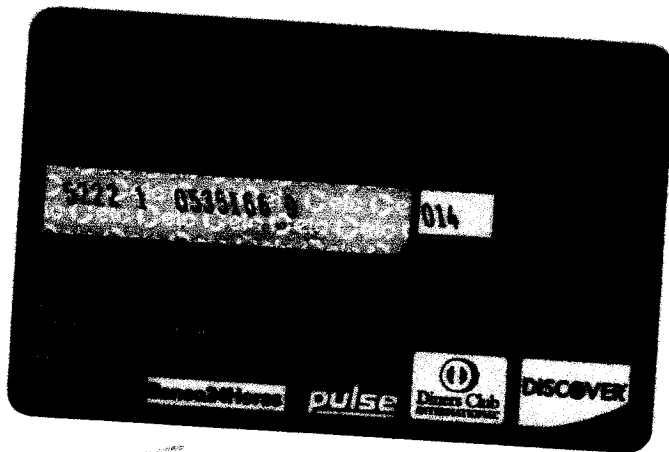
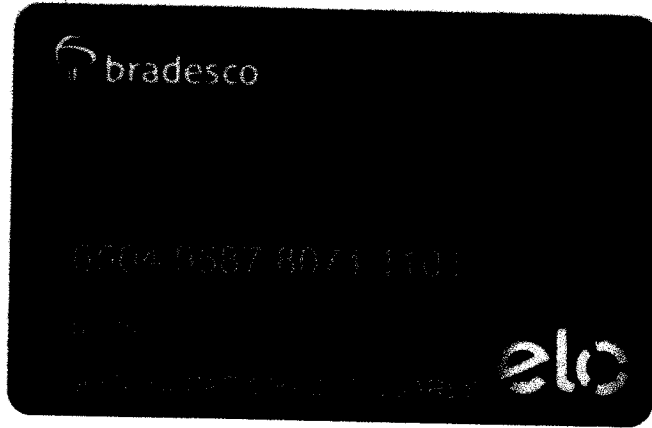


IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70 Entidade emissora Representante: CPF 049.379.343-76

Local: _____ Data: ____/____/____ Assinatura: _____

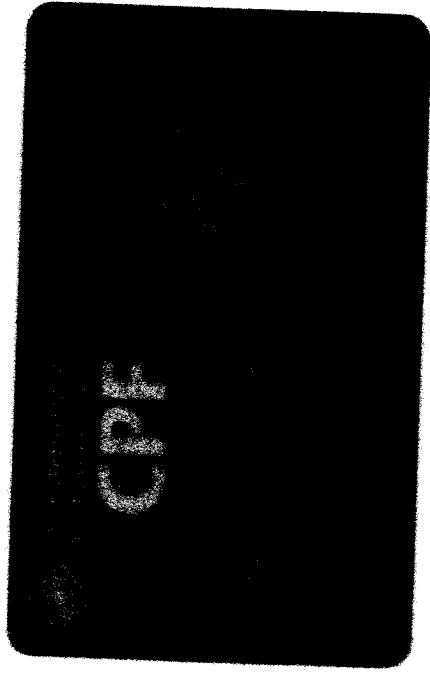


[Handwritten signature]

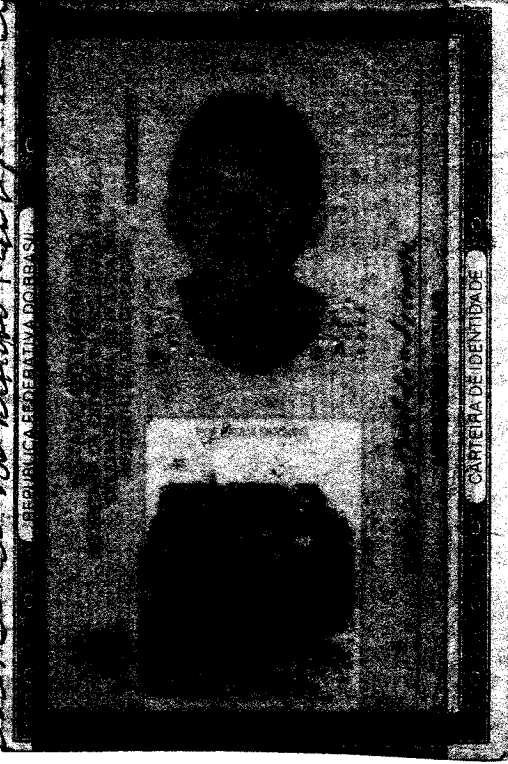
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
Els. 170
Mica



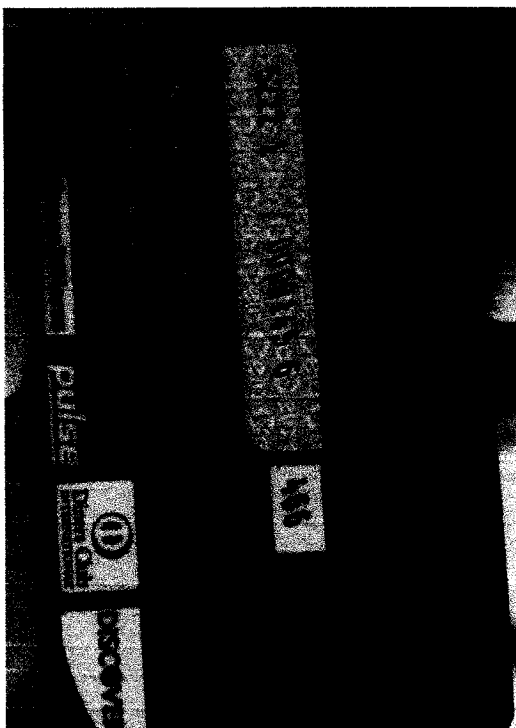
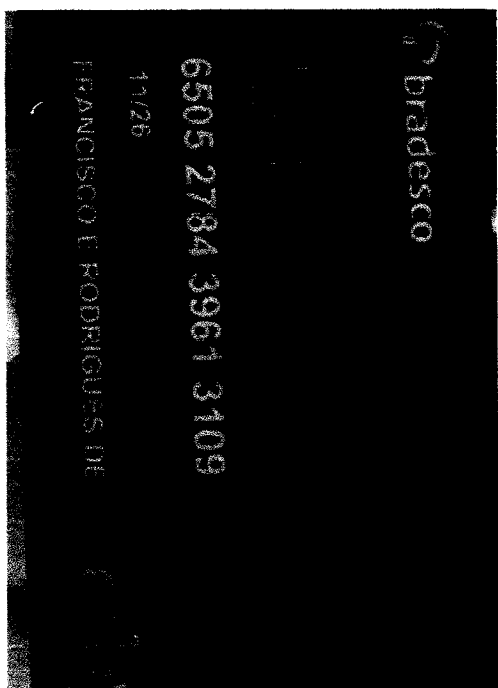
Francisco Edilvaldo Rodrigues de Carvalho



Andre

X

Mendes



Handwritten signature

Handwritten mark

Handwritten mark

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

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

1º Titular da DAP: FRANCISCO EDINALDO RODRIGUES DE CARVALHO

1.CPF: 244.506.342-68	2.Nome: FRANCISCO EDINALDO RODRIGUES DE CARVALHO
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: ANDRELLINA RODRIGUES DE CARVALHO
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 30/06/1964
7.RG: 017218372001	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Presidente Dutra - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	



2º Titular da DAP: MARIA SONIA DIAS LIMA

12.CPF: 004.899.073-69	13.Nome: MARIA SONIA DIAS LIMA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: MARIA JOSÉ TEIXEIRA DIAS LIMA
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 27/12/1977
18.RG: 628804720173	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Arame - MA
22.Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 4	24.Estado Civil: Amasiado
25.Regime de Casamento: Não se aplica	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: POVOADO COCAL DE ARAME	28.Município: Arame - MA
Nº: S/N	Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 65945-000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
3.Atividades Principais: Agricultor/a	
5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim	4.Área do Estabelecimento: 15,00 ha

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

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	9.600,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	9.600,00

Renda fora do estabelecimento

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

Renda de Enquadramento: R\$ 9.600,00

% 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

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 2	4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: Fazenda São Francisco	5.É proprietário do imóvel principal? Sim
	3.Localização do imóvel: Povoado Coccal de Arame	6.Nome ou razão social do proprietário: FRANCISCO EDINALDO RODRIGUES DE CARVALHO
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 244.506.342-68

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: Francisco Edinaldo Rodrigues de Carvalho

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 B. Grupo Final: B

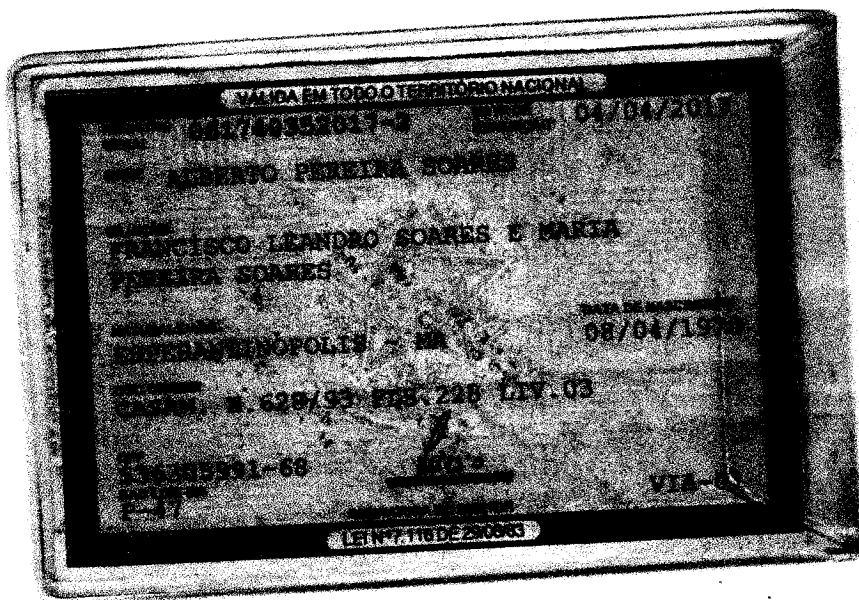
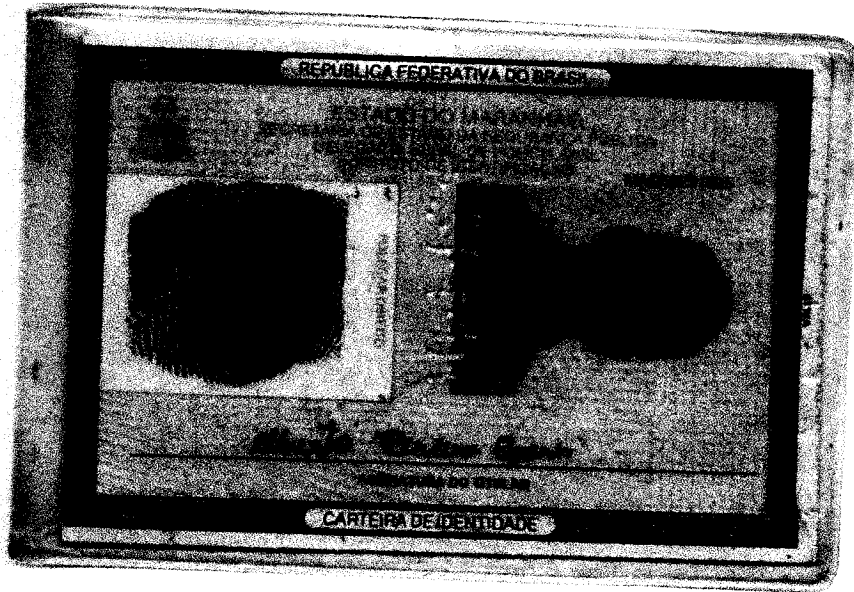
Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 049.379.343-76

Local: _____ Data: _____

Representante: _____
 Assinatura



Antônio

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

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

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

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

1º Titular da DAP: ALBERTO PEREIRA SOARES

1. CPF: 536.305.991-68	2. Nome: ALBERTO PEREIRA SOARES
3. Sexo: Masculino	4. Nome da Mãe: MARIA FERREIRA SOARES
5. Apelido:	6. Dt de Nasc.: 08/04/1970
7. RG: 617403520172	8. UF de Emissão do RG: MA
9. NIS:	10. Naturalidade: Esperantinópolis - MA
11. Escolaridade: 1º Grau completo	



2º Titular da DAP: IVANILDE PEREIRA DA SILVA SOARES

12. CPF: 009.400.853-13	13. Nome: IVANILDE PEREIRA DA SILVA SOARES
14. Sexo: Feminino	15. Nome da Mãe: MARIA PEREIRA DA SILVA
16. Apelido:	17. Dt de Nasc.: 09/06/1977
18. RG: 1240557997	19. UF de Emissão do RG: MA
20. NIS: 00.000.00000-0	21. Naturalidade: São Mateus do Maranhão - MA
22. Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3	24. Estado Civil: Casado
25. Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens	26. Local de Residência: Estabelecimento rural
27. Endereço: Povoado Cajazeiras	28. Município: Arame - MA
Nº: S/N	Beiró: Zona Rural
29. CEP: 65845-000	

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

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence	2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Possesora Rural
3. Atividades Principais: Agcultor/a	4. Área do Estabelecimento: 20,00 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. COM. 072

Renda do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 10.800,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 10.800,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 10.800,00

Renda fora do estabelecimento	
Total Auferida:	R\$ 0,00
Desconto:	R\$ 0,00
Total com desconto:	R\$ 0,00
% de 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:

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1. Nº de imóveis explorados: 2	4. Área do estabelecimento: 20,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2. Denominação do imóvel: Fazenda São Francisco	5. É proprietário do imóvel principal? Sim
	3. Localização do imóvel: Povoado Mangueira	6. Nome ou razão social do proprietário: ALBERTO PEREIRA SOARES
		7. CPF/CNPJ do Proprietário: 536.305.991-68

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: Alberto Pereira Soares

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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 009.400.853-13
Elton Gaspar da Silva
 Engenheiro Agrônomo
 CREA - MA 10914 D-MA
 AGERP - Arame MA

Assinatura

Assinatura

Local

Data



CONTA DA CAIXA

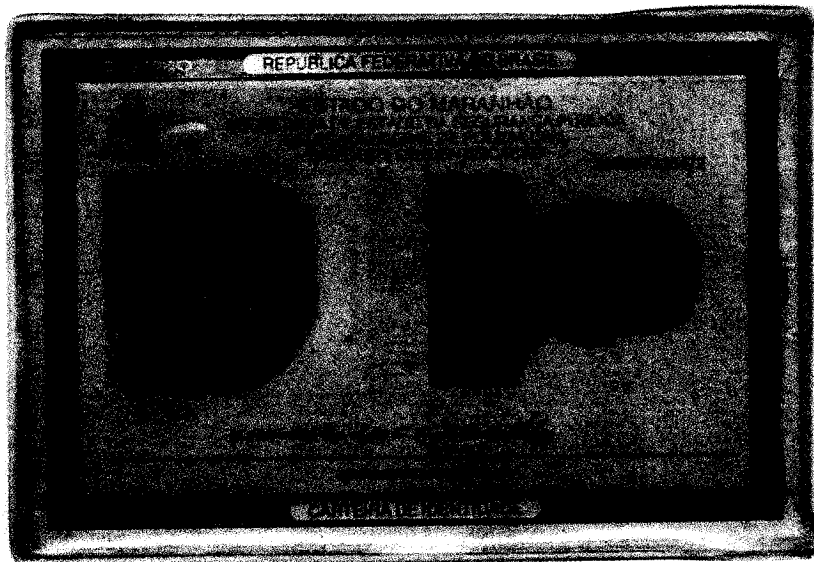
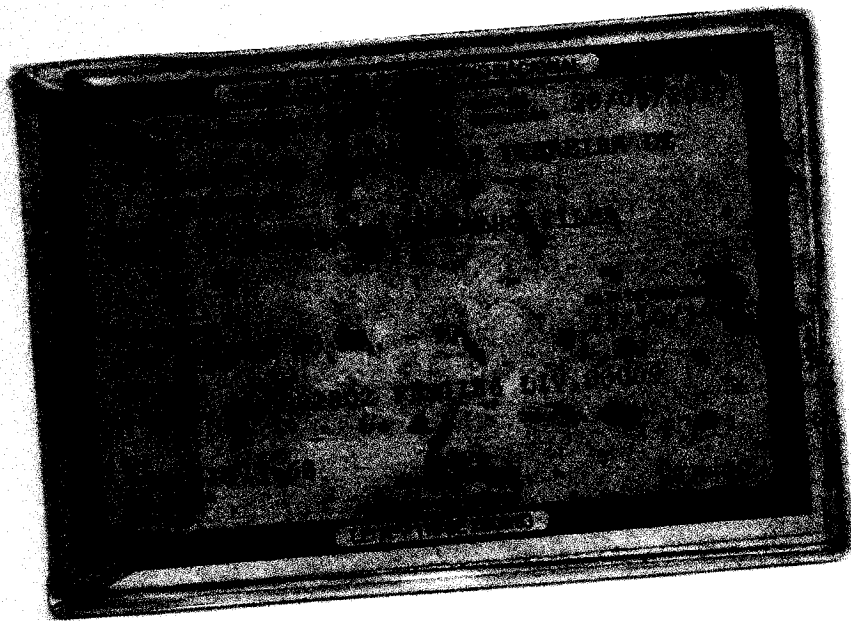
Tit 1/1 **Ficha de Abertura e Autógrafos Pessoa Física #PESSOAL**

Agência	Conta nº	DV	Data de abertura
3690 -	1288/775812425	0	24/02/2022
CPF: 536.305.991-68		Sexo: 2	
Estado civil: 2		Tel/Cel: (99) 98535-2166	
E-mail			

Assinatura

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]



~~99 87904 5J88~~

Arboreo

vr

lv

R

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

SDW0258161873680803220929

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

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

1º Titular da DAP: Francisco das Chagas Ferreira de Carvalho



1.CPF: 258.161.873-68	2.Nome: Francisco das Chagas Ferreira de Carvalho
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: Maria Ferreira de Carvalho Silva
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 23/10/1963
7.RG: 0126189319998	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: São Mateus do Maranhão - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	

2º Titular da DAP: CLAUDIANA SOUSA SANTOS CARVALHO

12.CPF: 018.435.063-86	13.Nome: CLAUDIANA SOUSA SANTOS CARVALHO
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: MARIA DE LOURDES SOUSA DOS SANTOS
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 24/12/1977
18.RG: 22629793-4	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Pirapemas - MA
22.Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

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

24.Estado Civil: Casado

25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

27.Endereço: Povoado Cajazeiras

28.Município: Arame - MA

Nº: S/N

Beiró: Zona Rural

29.CEP: 65945-000

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

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

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

3.Atividades Principais: Agricultor/a

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

4.Área do Estabelecimento: 10,00 ha

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

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	10.200,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	10.200,00
Renda de Enquadramento:	R\$	10.200,00

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

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

4.Área do estabelecimento: 10,00 hectares

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: Fazenda da Mangueira

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

3.Localização do imóvel: Povoado Cajazeiras

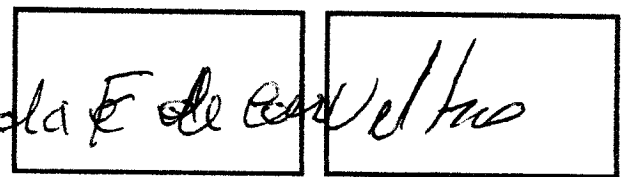
6.Nome ou razão social do proprietário: Francisco das Chagas Ferreira de Carvalho

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 258.161.873-68

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: *Francisco das Chagas Ferreira de Carvalho*
Local: _____ Data: ____/____/____
Assinatura: _____



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) de Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

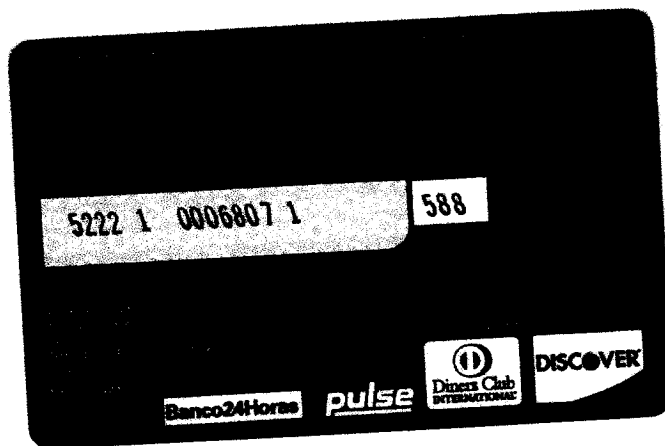
Entidade emissora

Elton Gaspar da Silva
Representante - CPF 049.379.346-75
Elton Gaspar da Silva
Engenheiro Agrônomo
CREA - MA 10914 8-MA
AGERP - Arame MA

Assinatura
Local

Data

Assinatura



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

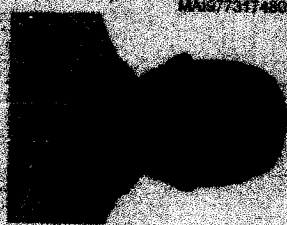
[Handwritten signature]



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAIG7317480



IDENTIFICACAO

DATA DE EMISSAO

DATA DE VALIDADE

VALIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

IDENTIFICACAO GERAL 044084912012-5 DATA DE EMISSAO 13/11/2016

NOME FRANCISCO FRANÇA DOS SANTOS

PRENOME LUIS MARTINS DOS SANTOS E JOANA FRANÇA DOS SANTOS

NACIONALIDADE VITORINO FREIRE - MA DATA DE NASCIMENTO 27/04/1963

SOC. DESENH. CASAM. N. 1737 FLS. 137V LEV. B-07

CPF 028365663-67

RG 123

LETR 7 118 DE 290883

VIA-02

DISCOVER

Direct Club

puise

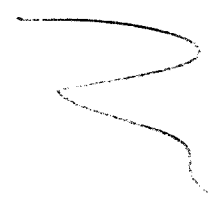
Banco 24 Horas

684

1500

SEM

CONTATO



elo

FRANCISCO FRANÇA DOS SANTOS

6604 9188 2700 0101

bradesco

Handwritten signature

Handwritten mark

Handwritten signature

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

SDW0020365663670703220912

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

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

1º Titular da DAP: FRANCISCO FRANÇA DOS SANTOS

1.CPF: 020.365.663-67	2.Nome: FRANCISCO FRANÇA DOS SANTOS
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: JOANA FRANÇA DOS SANTOS
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 27/04/1961
7.RG: D44054912D12	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Vitorino Freire - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	



2º Titular da DAP: MARIA DE LOUSA DA SILVA

12.CPF: 051.875.903-24	13.Nome: MARIA DE LOUSA DA SILVA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: FRANCISCA GOMES DA SILVA
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 21/03/1967
18.RG: 386456920089	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Lago da Pedra - MA
22.Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2	24.Estado Civil: Casado
25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: POVOADO CAJAZEIRAS	28.Município: Arame - MA
Nº: S/N	Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 65945-000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
3.Atividades Principais: Agricultor/a	4.Área do Estabelecimento: 20,00 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\$	10.100,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	10.100,00
Renda de Enquadramento:	R\$	10.100,00

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:

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 2	4.Área do estabelecimento: 20,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: Chacara Bela Vista II	5.É proprietário do imóvel principal? Sim
	3.Localização do imóvel: Povoado Cajazeiras	6.Nome ou razão social do proprietário: FRANCISCO FRANÇA DOS SANTOS
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 020.365.663-67

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

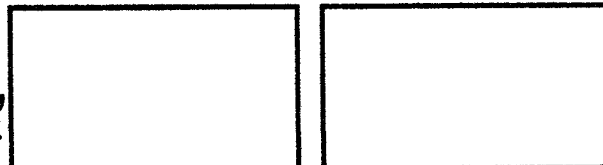
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: Francisco França dos Santos

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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

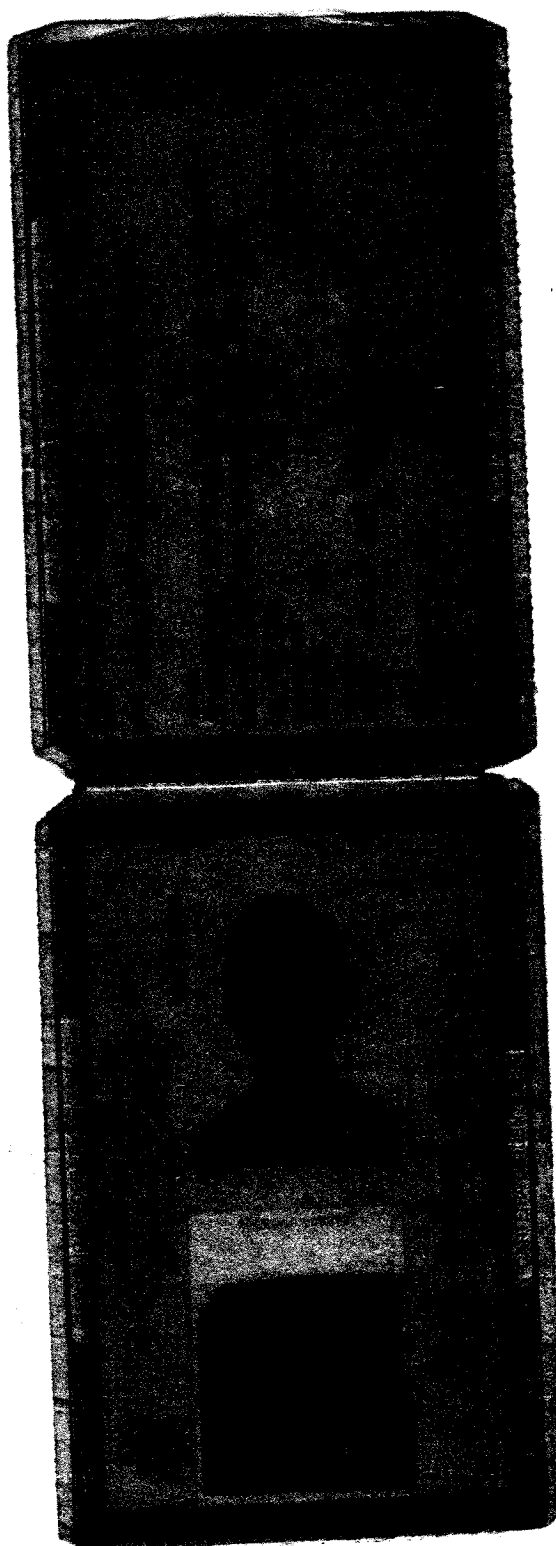
Representante: CPF 048.373.433/76
Eldon Gaspar da Silva
 Engenheiro Agrônomo
 CREA - MA 10914 D-MA
 AGERP - Arame MA

[Assinatura]

Local

Data

Assinatura



Ronaldo de Queiroz Oliveira

Arboreo

is

Handwritten signature

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

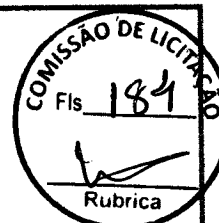
SDW0066998333080703221008

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

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

1º Titular da DAP: RONALDO DE QUEIROS OLIVEIRA

1.CPF: 066.998.333-08	2.Nome: RONALDO DE QUEIROS OLIVEIRA
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA ELIANE PEREIRA DE QUEIROS
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 16/01/1995
7.RG: 0457275920126	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Arame - 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: 3	24.Estado Civil: Solteiro
25.Regime de Casamento: Não se aplica	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: POVOADO CAJAZEIRAS	28.Município: Arame - MA
Nº: S/N	Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 65945-000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Arrendatário/a Rural
3.Atividades Principais: Agricultura	4.Área do Estabelecimento: 46,00 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.: 1731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	10.200,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	10.200,00
Renda de Enquadramento:	R\$	10.200,00

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 desenvolvam atividades geradoras de renda no estabelecimento:

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 2	4.Área do estabelecimento: 46,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: Chacara Quatro Irmãos	5.É proprietário do imóvel principal? Não
	3.Localização do imóvel: Povoado Cajazeiras	6.Nome ou razão social do proprietário: Josivaldo do Nascimento Oliveira
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 789.237.633-15

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

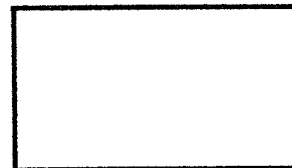
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: ARAME Data: 07/03/22

Assinatura: Ronaldo de Queiros Oliveira

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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

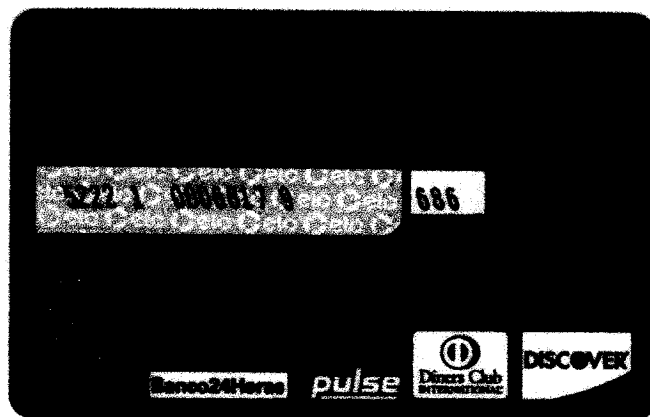
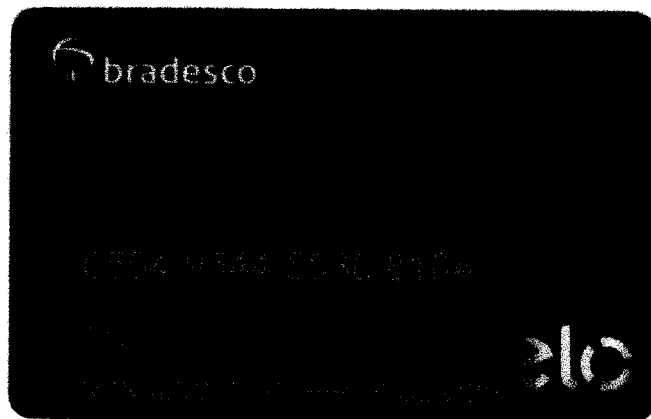
Entidade emissora

Representante: CPF 049.379.343-76

Elton Gaspar da Silva
Engenheiro Agrônomo
CREA - MA 10916 D-MA
AGERO - ARAME - MA

[Assinatura]
Local

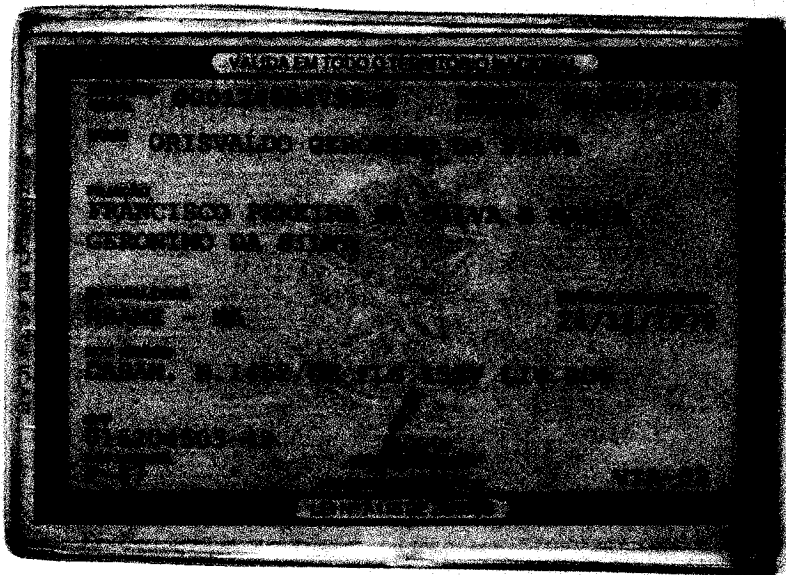
Data



[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]



Handwritten signature

Handwritten signature

Handwritten signature

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

SDW0016204503482102220929

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

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

1º Titular da DAP: ORISVALDO GERONIMO DA SILVA

1.CPF: 016.204.503-48	2.Nome: ORISVALDO GERONIMO DA SILVA
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA GERONIMO DA SILVA
5.Apelido: VALDO	6.Dt de Nasc.: 24/11/1979
7.RG: 1240947890	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Arame - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	



2º Titular da DAP: MARIA CLEUDIMAR DOS SANTOS LIMA

12.CPF: 003.857.913-80	13.Nome: MARIA CLEUDIMAR DOS SANTOS LIMA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: ALZIRA DOS SANTOS LIMA
16.Apelido: CLEUDE	17.Dt de Nasc.: 08/03/1979
18.RG: 1240929991	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Santa Luzia - MA
22.Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 4	24.Estado Civil: Casado
25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: POVOADO CAJAZEIRAS	28.Município: Arame - MA
Nº SN	Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 65945-000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
3.Atividades Principais: Agricultor/a	4.Área do Estabelecimento: 3,00 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

Renda fora do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	10.800,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	10.800,00
Renda de Enquadramento:	R\$	10.800,00

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

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 2	4.Área do estabelecimento: 3,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: Chacara Pai e Filho	5.É proprietário do imóvel principal? Sim
	3.Localização do imóvel: Povoado Cajazeiras	6.Nome ou razão social do proprietário: ORISVALDO GERONIMO DA SILVA
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 016.204.503-48

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: ____/____/____

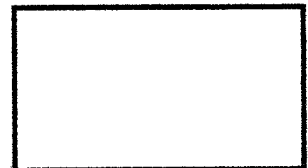
Assinatura: _____

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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 049.379.343-76

Elton Gaspar da Silva
Engenheiro Agrônomo
CREA - MA 10914 D-MA
AGERP - ARAME - MA

Assinatura

Local

Data

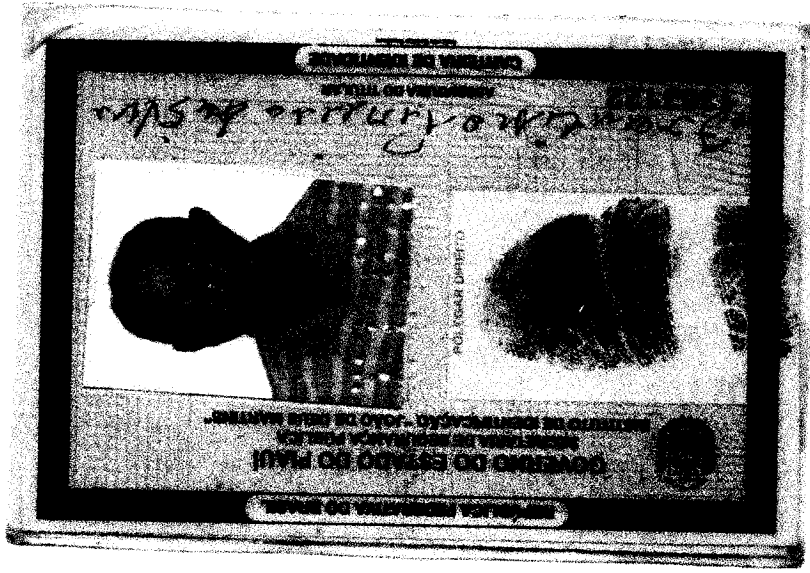


[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
 Fls. 189
 Rubrica



REPUBLICA DE PORTUGAL
 GOVERNO DA REPÚBLICA
 SECRETARIA DE ESTADO DO INTERIO
 DIREÇÃO DE SERVIÇOS DE REGISTRO E CARTORIO

402.692 29/09/19

FRANCISCO BEREIRA DA SILVA
 CIPRIANA MARIA DA SILVA
 CIPRIANO LOPES DA SILVA

MUNICÍPIO DO PIATU-PI 28/12/1990

REPT. CASAL - R/T E 321 F 60
 EXP VITORINO FREIRE DA SILVA
 249.546.182-91

LEI Nº 7.116 DE 20/06/66 - REGRAS DE REGISTRO

Antônio

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]


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

SDW0249946182911702221031

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

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

1º Titular da DAP: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA

1.CPF: 249.946.182-91	2.Nome: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA	
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: CIPRIANA MARIA DA SILVA	
5.Apelido: CHICO ANA	6.Dt de Nasc.: 28/12/1950	
7.RG: 462892	8.UF de Emissão do RG: PI	
9.NIS:	10.Naturalidade: Angical do Piauí - PI	
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: 3	24.Estado Civil: Divorciado
25.Regime de Casamento: Não se aplica	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: Povoado Vila Alberto	28.Município: Arame - MA
Nº: S/N	Bairro: Zona Rural
29.CEP: 65945-000	

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

- 1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence
- 2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
- 3.Atividades Principais: Agricultor/a
- 4.Área do Estabelecimento: 7,00 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): R.ES. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	8.100,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	8.100,00
Renda de Enquadramento:	R\$	8.100,00

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:
- 7.2. Número de empregados permanentes contratados:
- 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

- Imóveis Rurais: 1.Nº de imóveis explorados: 1
- 4.Área do estabelecimento: 7,00 hectares
- Sobre o imóvel principal: 2.Denominação do imóvel: Fazenda Pereira
- 5.É proprietário do imóvel principal? Sim
- 3.Localização do imóvel: Povoado Vila Alberto
- 6.Nome ou razão social do proprietário: FRANCISCO PEREIRA DA SILVA
- 7.CPF/CNPJ do Proprietário: 249.946.182-91

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 B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Responsável: 049.379.343-76

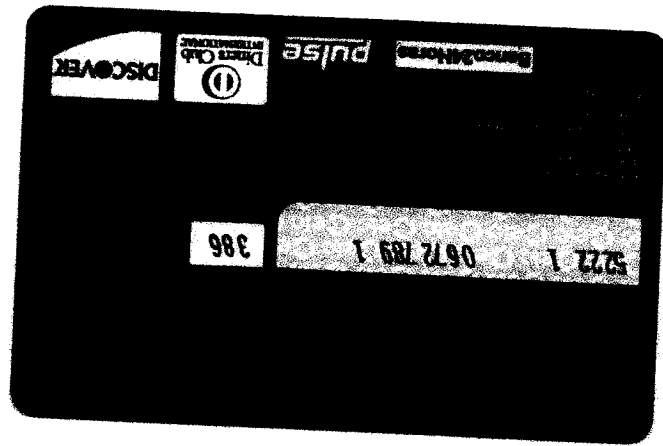
[Handwritten signature]

[Handwritten signature: Elton Gaspar da Silva]
 Engenheiro Agrônomo
 CREA - MA 10914 B - MA
 AGERP - Arame - MA

Local

Data

Assinatura



Antonio

[Signature]

[Signature]