



Presidência da República
Casa Civil
Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento/Secretaria de Agricultura Familiar e Cooperativismo
Subsecretaria de Agricultura Familiar

SOLICITAÇÃO PARA EMISSÃO DE CAF JURÍDICA
RELAÇÃO DE ASSOCIADOS

Em atendimento ao capítulo II, artigo 8º, item II, alínea e da PORTARIA MDA Nº 19, DE 21 DE MARÇO DE 2025.

Dados de Identificação da Associação

CNPJ: / -

Razão Social:

Responsável Legal:

CPF Responsável: -

Relação dos associados

	Nome Completo	CPF	Data de Filiação	Assinatura
1	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

Local e Data

Página 1 de 4

Assinatura do Responsável Legal Legal
com firma reconhecida em cartório



Presidência da República
Casa Civil
Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento/Secretaria de Agricultura Familiar e Cooperativismo
Subsecretaria de Agricultura Familiar

SOLICITAÇÃO PARA EMISSÃO DE CAF JURÍDICA
RELAÇÃO DE ASSOCIADOS

Em atendimento ao capítulo II, artigo 8º, item II, alínea e da PORTARIA MDA Nº 19, DE 21 DE MARÇO DE 2025.

Dados de Identificação da Associação

CNPJ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--

 -

--	--

Razão Social: _____

Responsável Legal: _____

CPF Responsável:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--

Relação dos associados																	
Nome Completo	CPF	Data de Filiação	Assinatura														
16 _____	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td></tr></table>													<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____
17 _____	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td></tr></table>													<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____
18 _____	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td></tr></table>													<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____
19 _____	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td></tr></table>													<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____
20 _____	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td></tr></table>													<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____
21 _____	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td></tr></table>													<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____
22 _____	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td></tr></table>													<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____
23 _____	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td></tr></table>													<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____
24 _____	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td></tr></table>													<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____
25 _____	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td></tr></table>													<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____
26 _____	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td></tr></table>													<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____
27 _____	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td></tr></table>													<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____
28 _____	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td></tr></table>													<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____
29 _____	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td></tr></table>													<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____
30 _____	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td></tr></table>													<table><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____

Subsecretaria de Agricultura Familiar

Em atendimento ao capítulo II, artigo 8º, item II, alínea e da PORTARIA MDA Nº 19, DE 21 DE MARÇO DE 2025.

CNPJ: | | | | | | | | | / | | | | | - | | |

Razão Social: _____

Responsável Legal: _____

CPF Responsável: | | | | | | | | | | - | | |

Nome Completo

CPF

Data de Filiação**Assinatura**

31 _____

32 _____

33 _____

34 _____

35 _____

36 _____

37 _____

38

39

40 _____ | | | | | | | | | | - | | | | | _____

41	-	
----	---	--

42 _____

43 _____ | | | | | | | | | | | - | | | |

44

45

Local e Data

Assinatura do Responsável Legal Legal
com firma reconhecida em cartório

Presidência da República
Casa Civil
Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento/Secretaria de Agricultura Familiar e Cooperativismo
Subsecretaria de Agricultura Familiar

Em atendimento ao capítulo II, artigo 8º, item II, alínea e da PORTARIA MDA Nº 19, DE 21 DE MARÇO DE 2025.

CNPJ: | | | | | | | | | | / | | | | | - | | |

Razão Social:

Responsável Legal: _____

CPF Responsável: | | | | | | | | | | - | | |

Nome Completo	CPF	Data de Filiação	Assinatura
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			

Local e Data

Assinatura do Responsável Legal Legal
com firma reconhecida em cartório