



MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA - MPA

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO PARA PESCADOR OU PESCADORA PROFISSIONAL

Eu, _____, CPF, _____

RG, _____, Residente no endereço, _____

Declaro ser filiado a Entidade abaixo especificada:

Nome da Entidade:
CNPJ da Entidade:
Nome completo do Presidente ou Responsável pela Entidade:
CPF do Presidente ou responsável da Entidade:
Endereço da Entidade: _____
Município:
UF:
Data de Filiação:

_____ de _____ de _____
Local Data

Declaro que o pescador ou pescadora acima especificado(a) é filiado(a) a Entidade em questão e exerce a atividade de pesca profissional.

Assinatura do Presidente ou Responsável pela Entidade

ASSINATURA DAS TESTEMUNHAS(CASO PESCADOR NÃO ALFABETIZADO)

NOME: _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE: _____ CPF: _____

ASSINATURA _____

NOME: _____

CARTEIRA DE IDENTIDADE: _____ CPF: _____

ASSINATURA: _____