

FOUN: 159
PROC: 100/2021
SUBP: [assinatura]

DECLARAÇÃO

CHAMADA PÚBLICA N.º 001/2021

A Prefeitura Municipal de BARÃO DE GRAJAÚ

Declaro que os gêneros alimentícios a serem entregues são oriundos de produção própria, relacionada no projeto de venda.

Barão de Grajaú, 10 de junho de 2021

Euller paz da silva
EULLER PAZ DA SILVA

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

FOLHA: 100/2020
 PROC: SDW060866279373201120
 RUBRICA:

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

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

1º Titular da DAP: EULLER PAZ DA SILVA

1. CPF: 606.662.793-73	2. Nome: EULLER PAZ DA SILVA
3. Sexo: Masculino	4. Nome da Mãe: MARIA NEVES PEREIRA DA PAZ
5. Apelido:	6. Dt. de Nasc.: 30/01/2002
7. RG: 0404635920103	9. UF de Emissão do RG: MA
9. N/S:	10. Naturalidade: Barão de Grajaú - 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
 25. Regime de Casamento: Não se aplica
 27. Endereço: OLHO D'ÁGUA DO MATO
 Nº S/N:
 29. CEP: 65660-000

24. Estado Civil: Solteiro
 26. Local de Residência: Estabelecimento rural
 28. Município: Barão de Grajaú - MA
 Bairro: ZANA RURAL

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

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence
 3. Atividades Principais: Agricultura
 5. Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Parcelaria Rural
 4. Área do Estabelecimento: 54,00 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. 375)

Renda do estabelecimento		
Agropecuária Estimada	R\$	5.200,00
Não Agropecuária Estimada	R\$	0,00
Total:	R\$	5.200,00
Renda de Enquadramento	R\$	5.200,00

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

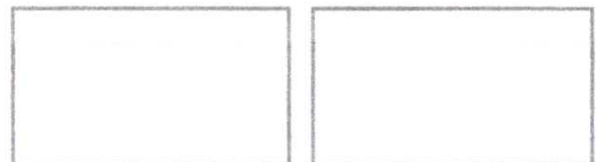
Imóveis Rurais: 1 Nº de imóveis explorados: 1
 Sobre o imóvel principal: 2 Denominação do imóvel: PERI-PERI
 3 Localização do imóvel: ZONA RURAL

4 Área do estabelecimento: 1,00 hectares
 5 É proprietário do imóvel principal? Não
 6 Nome do razão social do proprietário: JOSE FRANCISCO GOMES DA SILVA
 7 CPF/CNPJ do Proprietário: 627.694.303-75

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: Euller Paz da 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 06.896.393/0001-40

Entidade emissora

Representante CPF 374.890.463-00

Barão de Grajaú 20/11/2020
 Local: _____ Data: _____

Osiel Alves dos Santos
 Assinatura

Osiel Alves dos Santos
 Secretário de Política Agrária
 Agricultura e Meio Ambiente
 CPF: 374.890.463-00

FOLHA: 161
PROC.: 100/2011
RUBRICA: [assinatura]

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME **EULLER PAZ DA SILVA**



FILIAÇÃO
COSME ALVES DA SILVA E MARIA NEVES
PEREIRA DA PAZ

DATA NASCIMENTO 30/01/2002 ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA FATOR RH **

NATURALIDADE
BARAO DE GRAJAU - MA

OBSERVAÇÃO

Euller Paz da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N.º 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 60666279373 DNI P-026 VIA-02
REGISTRO GERAL 040463592010-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/11/2020
REGISTRO CIVIL
NASC. N.21379 FLS. 72 LIV. 21A BARÃO DE GRAJAU MA 20FC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS



MAI808802410

FABIO MARIO VEIAS CASTRO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Estado do Maranhão
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU
 CNPJ: 06.477.822/0001-44
 Rua Serrão da Mota, 314 – Centro
 CEP – 65.660-000

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE
IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº--

I- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1. Nome do Proponente EULLER PAZ DA SILVA	2. CPF 606.662.793-73
2. Endereço: OLHO D'ÁGUA DO MATO	3. Município/UF BARÃO DE GRAJAU/MA
6. Nº da DAP Física SDW0606662793732011201019	7. DDD/Fone 89-99455-4636
9. Banco NUBANK	10. Nº da Agência 0001
	8. E-mail (quando houver)
	11. Nº da Conta Corrente 26788765-1

II- Relação dos Produtos

Produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos produtos
			Unitário	Total	
1 BANANA PRATA	UND	2120	R\$ 4,75	R\$ 10.070,00	
3 BATATA INGLESA	KG	1544	R\$ 6,43	R\$ 9.927,92	

FOLHA: 063
 PROC: 1002001
 RUBRICA: [assinatura]

Estado do Maranhão
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE GRAJAU
 CNPJ: 06.477.822/0001-44
 Rua Seroa da Moita, 314 – Centro
 CEP – 65.660-000

		* Preço publicado no Edital n xxxx/xxxx (o mesmo que consta na chamada pública).		
III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC				
Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE BARAO DE GRAJAU		CNPJ		Município
Endereço BARAO DE GRAJAU-MA				Fone
Nome do Representante Legal		CPF		
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.				
Local e Data:		Assinatura do Fornecedor Individual		CPF:
		<i>Emilia Reis da Silva.</i>		

16/05/2011
 1000/000
 1000/000