



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO  
SECRETARIA DE AQUICULTURA E PESCA

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO PARA PESCADOR OU PESCADOR PROFISSIONAL

Eu, \_\_\_\_\_, CPF  
\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, residente no endereço completo  
\_\_\_\_\_, DECLARO

ser filiado à Entidade abaixo especificada:

<b>Nome da Entidade:</b>	Colônia de Pescadores Z-1 Jose Bonifacio
<b>CNPJ da Entidade:</b>	49.954.217/0001-20
<b>Nome Completo do Presidente ou Responsável pela Entidade:</b>	Tsuneo Okida
<b>CPF do Presidente ou Responsável pela Entidade:</b>	659.948.338-00
<b>Endereço da Entidade:</b>	Av Dino Bueno, 114, 11030-350
<b>Município:</b>	Santos
<b>UF:</b>	São Paulo
<b>Data de Filiação:</b>	

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Pescador ou Pescadora Profissional**

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

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Presidente ou Responsável pela Entidade**  
Geraldo Mota Gonçalves - Diretor Suplente Z1