

**DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DAS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS
NA CHAMADA E DA APRESENTAÇÃO DAS AMOSTRAS**

Declaro, para fins de participação na Chamada Pública nº01/2019 para aquisição de gêneros alimentícios da agricultura familiar visando o atendimento dos alunos matriculados na rede municipal de ensino através Secretaria Municipal de Educação, que devo fazer a distribuição diretamente nas escolas, conforme relação constante nos termos do edital. Declaro ainda aprovar a proposta, ter conhecimento da Lei n.º 11.947, de 16 de junho de 2009, Resolução FNDE/CD/nº26 de 17/06/2013 e Resolução FNDE/CD/nº04 de 02/04/2015 e que os produtos que serão comercializados são da minha produção, sendo vedada a cessão a terceiros.

Princesa Isabel-PB, 24 de Julho de 2019.

Secretaria Municipal de Educação

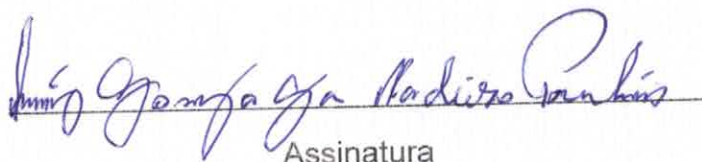
Nome do Agricultor: Luiz Gonzaga Madeiro Paulino

Endereço: Rua Manoel Sitônio, 35, Alto do Cascavel, Princesa Isabel -PB

CPF: 425.232.574-91

Nº DAP: SDW0425232574911103191239

Produtos Ofertados: Mel de Abelha.

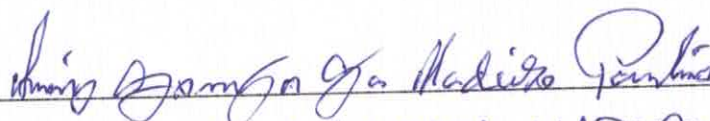

Assinatura

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE LIMITE POR DAP/ANO

**PARA: PREFEITURA DE PRINCESA ISABEL/PB.
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 063/2019.
REF. A CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2019.**

LUIZ GONZAGA MADEIRO PAULINO, CPF nº 425.232.574-91, residente na rua Manoel Sitônio, 35, Alto do Cascavel, SN, CEP Nº 58.755-000, Cidade: Princesa Isabel/PB, DECLARO que atenderá ao limite individual de venda de gêneros alimentícios dos Agricultores e Empreendedores de Base Familiar Rural que compõem o quadro social desta Entidade, no Valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) por DAP/ANO CIVIL referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 26/2013, que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

Princesa Isabel-PB, 24 de Julho de 2019.



NOME: LUIZ GONZAGA MADEIRO PAULINO



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 6938164818451790
Emitido em: 23/07/2019 às 12:53:50

Informações Gerais

DAP: SDW0425232574911103191239	Versão DAP: 1.9.3	Enquadramento: V
Emissão: 11/03/2019	Validade: 11/03/2021	Município/UF: Princesa Isabel/PB
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: LUIZ GONZAGA MADEIRO PAULINO
CPF: 425.232.574-91

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

Emissor: EMPRESA DE ASSISTENCIA TECNICA E EXTENSAO RURAL DA PARAIBA	CNPJ: 08.973.752/0001-40
Nome do Responsável: HERMES MAIA PEREIRA	CPF: 111.546.928-25

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

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

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

1º Titular da DAP: LUIZ GONZAGA MADEIRO PAULINO

1.CPF: 425.232.574-91	2.Nome: LUIZ GONZAGA MADEIRO PAULINO
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: GUIOMARA PAULINO DE SIGUEIRAPP
5.Apelido: GONZAGA	6.Dt de Nasc.: 07/09/1959
7.RG: 1019731	8.UF de Emissão do RG: PB
9.NIS:	10.Naturalidade: Princesa Isabel - PB
11.Escolaridade: 1º Grau incompleto	

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: 1	24.Estado Civil: Solteiro
25.Regime de Casamento: Não se aplica	26.Local de Residência: Local Próximo
27.Endereço: RUA MANOEL SITONIO Nº: 35	28.Município: Princesa Isabel - PB
29.CEP: 58755-000	Beirra: ALTO DO GASCAVEL

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação Cooperativa	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural
3.Atividades Principais:Agricultor/a Pecuaria	4.Área do Estabelecimento: 99,82 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\$ (G.M.M.: 3747)	

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	65.050,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	65.050,00
Renda de Enquadramento:	R\$	65.050,00

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 2

7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Não

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 1	4.Área do estabelecimento: 99,82 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: SÍTIO LAVNDEIRA	5.É proprietário do imóvel principal? Sim
	3.Localização do imóvel: PROXIMO AO SÍTIO PILAOZINHO	6.Nome ou razão social do proprietário: LUIZ GONZAGA MADEIRO PAULINO
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 425.232.574-91

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

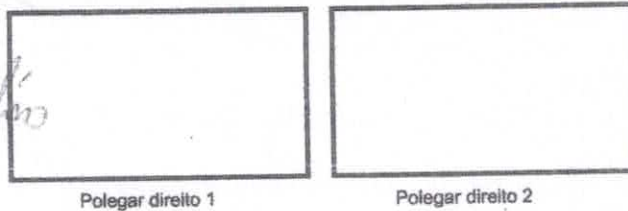
Declaro, sob as penas da lei (art. 298 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: _____

Assinatura: *Luiz Gonzaga Madeiro Paulino*

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 V. Grupo Final: V

Instituição: CPNJ 08.973.752/0001-40

Entidade emissora

Representante: CPF 117.546.928-25

P. Isabel _____ *12/04/2019* _____

Local _____ Data _____

Hermes Maia Pereira
 Coord. Regional P. Isabel
 EMATER-PB
 CPF: 2172-5

Assinatura

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
LUIZ GONZAGA MADEIRO PAULINO

Data do Nascimento
07/09/59

Nº de Inscrição
425232574-91





CHARIS ENFERMAGEM

Luiz Gonzaga Madeiro Paulino

LUIZ GONZAGA MADEIRO PAULINO

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

DATA DE NASCIMENTO **07/09/1959** Nº INSCRIÇÃO **0074 3683 1210** D.V. **034** ZONA **0060** seção

Município / UF **PRINCESA ISABEL/PB** DATA DE EMISSÃO **03/04/2017**

JUIZ ELEITORAL

Luiz Gonzaga Madeiro Paulino

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Luiz Gonzaga Madeiro Paulino
ASSINATURA

LUIZ GONZAGA MADEIRO PAULINO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : **13/03/00**

S
E
R
V
I
D

ESTADO DA PARAIBA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA ORÇAMENTAL
DEPARTAMENTO DE REGISTRAÇÃO

NÚMERO 004 **1.019.731**

LUIZ GONZAGA MADEIRO PAULINO

nome **Conrado Batista Madeiro e Guiomar Paulino de Siqueira**

P. ISABEL-PB, 07 de set. 1959

07 de agosto 1983

Luiz Gonzaga Madeiro Paulino

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Luiz Gonzaga Madeiro Paulino

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

POLEGAR DIREITO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL