

Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: Barroquinha Município: Feira de Santana / BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail : sirfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

ANTONIO DOS SANTOS FERREIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 06/07/1954, CPF/MF n° 399.978.395-87, beneficiário (a) do Regime Geral da Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA CAMPESTRE SN, DISTRITO DE HUMILDES, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44135-970, portador(a) do benefício n.º 171.615.721-5, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 5368, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA,
(Local)

25/05/2015.
(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA
Jose Ferreira Sales
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcus Rochinski
CPF: 020.991.239-47
Diretor Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

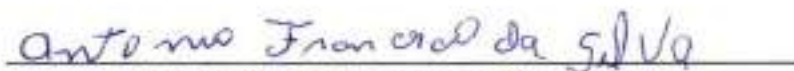


Sindicato: ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL
CNPJ: 18.109.852/0001-87 Data de Fundação: 20/03/2012
Endereço: R ANTONIO RODRIGUES 79
Bairro: Centro Município: Jucás UF: CE
CEP: 63580-000 Telefone: (88) 9719-2299 Fax:
e-mail: ASSAFREGIONAL@GMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

ANTONIO FRANCISCO DA SILVA, CPF/MF n° 042.080.153-73, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/07/1954, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA MANOEL PEREIRA DOS SANTOS, COHAB III, Município Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º 171.268.190-4, Espécie n.º 41, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 604, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 20/11/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 20/11/2017.
(Local), (Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


ASSAF
Edval dos Santos Góis
Presidente da ASSAF

Assinatura do Presidente ou Representante legal
ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA
FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO
SUL


Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

remissões

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE FEIRA DE SANTANA

Nome ANTÔNIO dos SANTOS FERREIRA Idade 30 anos
 Estado Civil casado Profissão trab. rural
 Naturalidade Bahiano Nacionalidade Brasileiro
 Residência Faz. Vitória Local onde trabalha Idem
 Carteira Profissional Nº — Série — Sabe Ler Naõ É Eleitor? Naõ
 Carteira Sindical Nº 5.368

Feira, 13 de Fevereiro de 1984



Dionísio Pereira Fonseca
 Presidente do Sindicato

do s certificado D. Incorporação Nº 522.304/84

PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995
Janeiro	020189	020189							
Fevereiro	V								
Março									
Abril									
Maio			07-887						
Junho	23982								
Julho	23987								
Agosto	020389								
Setembro									
Outubro									
Novembro			020389						
Dezembro			020189						

_____ de _____ de 19__

Tesoureiro

PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986
Janeiro							↓		
Fevereiro							132.24		
Março							8.5.86		
Abril							8.5.87		
Maió							8.6.89		
Junho							8.6.89		
Julho							15.8.81		
Agosto									
Setembro									
Outubro									
Novembro									
Dezembro									

..... de de 19.....

.....
Tesoureiro



ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL
CNPJ: 18.109.852/0001-87
Data de fundação: 20/03/2012
Endereço: Rua Antonio Rodrigues, 79
Bairro: Centro, Município: Jucás, UF CE
CEP: 63.580-000, Telefone: 88-97192299 e 88-35171742
e-mail: assafregional@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

Antonio de Padua Ferreira, brasileiro (a), nascido (a) na data de 11/10/1953, CPF/MF n° 212.655.183-000, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Sítio Raposa, Vila Mel, Município Jucás, UF: CE, CEP: 63580000, portador (a) do benefício n° 167.218.710-2, Espécie n° 41 sócio do Sindicato Associação Sindical da Agricultura Familiar do Centro Sul sob o número 0019

AUTORIZO o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás (Local) 28/10/2014 (Data)
Antonio de Padua Ferreira
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

ASSAF

Edval dos Santos Góes
Presidente da ASSAF

Assinatura do Presidente ou Representante legal da ASSAF CENTRO SUL

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Rua Antônio Rodrigues, Nº: 79 - Centro / Jucás - Ceará
Tel. (88) 3517-1742 / (88) 9719-2299
E-mail: assafregional@gmail.com

"Um sindicato novo com a força do POVO!"

VALIDADO



**ASSOCIAÇÃO SINDICAL DOS TRABALHADORES
E TRABALHADORAS**
NA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL
CNPJ: 18.109.852/0001-87
JUCÁS - CARIÚS - TARRAFAS - SABOEIRO
SINTRAF - FETRAF-CE - FETRAF-BR - CUT

FICHA DE FILIAÇÃO

Nº Mat.: 0010
Data de Filiação: 27/01/2014
Sub-Sede: Jucás



FOTO

FETRAF CEARÁ - CREDNORTE - ACOOD - REDE PÉ DURO - COOPERHAF - CEARÁ BIO

Associado(a): Antonio de Padua Ferreira Lima
Filiação: Francisco Lima e Rosa Ferreira Lima
Data de Nasc.: 11/03/1953 Profissão: agricultor aposentado Apelido: _____
Natural: Jucás Alfabetizado(a): SIM NÃO Escolaridade: 5º. Sert Estado Civil: casado
Conjuge: Antonia Aristela Teodoro Lima Profissão: agricultora aposentada
Endereço: Sítio Raposo Vila Mil Município: Jucás UF: CE
Carteira de Trabalho Nº: 22890 Série: 315 Identidade (RG) Nº: 1.116404
CPF: 21265578300 Título Eleitoral Nº: 15308210495 Zona: 043 Seção: 0065
Certidão de Casamento Nascimento Nº: 492 Fls.: 123 Livro: B/38



POLEGAR

Declaro para os devidos fins, que se fizer necessário, que estou aderindo de livre e espontânea vontade ao SINTRAF Centro Sul, como sócio, bem declaro que aceito compor os quadros da Diretoria ou Conselho Fiscal de conformidade com a vontade da maioria dos demais sócios.

Antonio de Padua Ferreira Lima
Assinatura do Associado(a)

Idalberto Santos Gomes
Presidente - SINTRAF

Secretário Geral e de Comunicação



SINTRAF CENTRO SUL

Jucás - Carriús - Iguatu - Quixelô - Acopiara
Fundada em 08 de Junho de 2008
CNPJ: 09.674.783/0001-63

Rua Antonio Rodrigues, 79 - Centro - CEP 63.580-000 - Jucás - Ceará

FIGHA DE FILIAÇÃO

Nº Mat.: 1.816
Data de Filiação: 16/04/2012
Sub-Sede: Jucás



FETRAF CEARÁ - CREDNORTE - ACOOD - REDE PÉ DURO - COOPERHAF - CEARÁ BIO

Associado(a): Antonio Inacio da Silva
Filiação: Antonio Inacio da Silva e Emilsa Lima da Silva
Data de Nasc.: 25.01.1954 Profissão: Agricultor Apelido: Timão
Natural: Jucás Alfabetizado(a): SIM NÃO Escolaridade: maternal Estado Civil: união estável
Conjuge: Antonia Eulalia Mendes Profissão: Agricultora
Endereço: Travessa Colar do Alto do 56 Município: Jucás UF: CE
Carteira de Trabalho Nº: 41798 Série: 00049 Identidade (RG) Nº: 99029233870
CPF: 040.080.153.73 Título Eleitoral Nº: 027987020752 Zona: 043 Seção: 0048
Certidão de Casamento Nascimento Nº: 727 Fls.: 140 Livro: 404

Declaro para os devidos fins, que se fizer necessário, que estou aderindo de livre e espontânea vontade ao SINTRAF Centro Sul, como sócio, bem declaro que aceito compor os quadros da Diretoria ou Conselho Fiscal de conformidade com a vontade da maioria dos demais sócios.

Antonio Inacio da Silva
Assinatura do Associado(a)

Edval dos Santos Gai
Presidente - SINTRAF

Secretário Geral e de Comunicação

Misandra de Souza Feitosa
T.S.S. Matrícula 1376179
Não apresentou original (R)
Data: 18/09/2014



SINTRAF CENTRO SUL

NIT Nº 26756917011

CONTROLE DE MENSALIDADE

ANOS	2012		2013		2014									
	MENS.	REUN.	MENS.	REUN.	MENS.	REUN.	MENS.	REUN.	MENS.	REUN.	MENS.	REUN.	MENS.	REUN.
JANEIRO			7.14	10-06	10.00	9-10-12								
FEVEREIRO			7.14	10-06	10.00	9-10-12								
MARÇO			7.14	10-06	10.00	9-10-12								
ABRIL	16.00	16-04	7.14	10-06	10.00	9-10-12								
MAIO	8.00	04-05	7.14	10-06	10.00	9-10-12								
JUNHO	8.00	08-06	7.14	10-06	10.00	9-10-12								
JULHO	8.00	07-07	7.14	10-06	10.00	9-10-12								
AGOSTO	8.00	07-08	7.14	10-06	10.00	11-08								
SETEMBRO	8.00	23-09	7.14	10-06	10.00	05-09								
OUTUBRO	8.00	03-10	7.14	10-06										
NOVEMBRO	7.14	10-06	7.14	10-06										
DEZEMBRO	7.14	10-06	7.14	10-06										

Observações:



15 SET. 2014
Douglas Jucás - CE
Em Teste da Verdade
Antonio Vieira dos Santos
1º Notário Público
Francisco Audisio V. Moura
Escritor Substituto

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

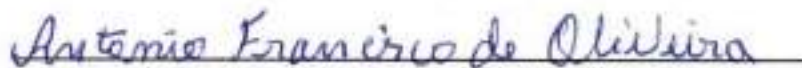


Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Araci - BA
CNPJ: 13.227.368/0001-39 Data de Fundação: 29/12/1974
Endereço: Rua José Pedro de Carvalho, 249
Bairro: Centro Município: Araci UF: BA
CEP: 48760-000 Telefone: (75) 3266-2577 Fax:
e-mail: sintrafaraci_ba@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

Antonio Francisco de Oliveira, CPF/MF n° 471.384.675-91, brasileiro(a), nascido(a) na data de 08/10/1959, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) faz; Nazare, zona rural, Município Araci, UF: BA, CEP: 48760-000, portador(a) do benefício n.º 187.640.672-8, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Araci - BA sob o número 2746, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 24/01/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.


Araci / BA, 24/01/2020.
(Local), (Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


Cláudio Sales Andrade
Coord. Geral
Contraf - Araci
CPF. 217.506.818-89

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura
Familiar de Araci - BA


Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**
Marcos Rochinski
CPF- 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

CONFERÊNCIA NACIONAL DE TRABALHADORES RURAIS
ESTATAL - CONFERÊNCIA
1987

AGENDA

1. Abertura
2. Apresentação dos trabalhos
3. Discussão dos temas
4. Encerramento

[Signature]
[Illegible text]

CONFERÊNCIA NACIONAL DE TRABALHADORES RURAIS
ESTATAL - CONFERÊNCIA

[Illegible text]



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Araci

Fundado a 29-12-74 - Reconhecido pelo MTE sob N. 310.715-75 em 30-05-79

Rua Francisco Xavier, 56 - Araci - Bahia

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Data de Admissão: 25/03/1984

Inscrição N.º 2.746

Nome do Associado ANTONIO FRANCISCO DE OLIVEIRA

Nacionalidade BRASILEIRO

Cart. Prof. N.º Série

Naturalidade SERPINHA - BA.

Título de Eleitor N.º

Estado Civil CASADO

Carteira de Reservista N.º

Data de Nascimento 05 / 10 / 1959

Certidão de Nascimento N.º

Filiação JOSÉ FRANCISCO DE OLIVEIRA

Certidão de Casamento N.º
CART. IDENTIDADE N.º 2.370.003

Nome da Dona CARMELITA GONÇALVES DE OLIVEIRA

Relação de Trabalho: Pequeno Proprietário

Residência FAZ: BAZARÉ - MUN. APACI

Com.....Ha: Possheiro

Local de Trabalho AO MESMO LOCAL

Arrendatário Outros

Nome do Empregador

Assalariado

Presidente

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

02370003 34 20/05/2000

ANTONIO FRANCISCO DE OLIVEIRA
 JOSE FRANCISCO DE OLIVEIRA
 CARMELITA GONCALVES DE OLIVEIRA

SERRINHA BA 08/10/1959
 CER-CAS CM-ARACI BA
 DST-SEDE L-B02 F-243 R-000635
 471384675 91

LEI Nº 7.112 DE 2000-02

CARTE NA DE IDENTIDADE

Antonio Francisco de Oliveira




IS-35

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
Bairro: Centro Município: Coelho Neto / MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax:
e-mail : sintrafrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

ANTONIO GONCALVES DA SILVA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/07/1948, CPF/MF n° 601.520.433-81, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA K S/N, BAIRRO SARNEY, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.º 157.929.127-6, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 447, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA,
(Local)

10/05/2013.
(Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras da Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SIN/RAF)

Antonio Gonçalves Dias Filho
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Elisângela dos Santos Araújo

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

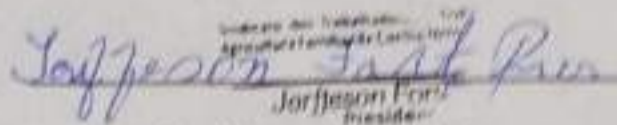
VALIDADO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) ANTONIO GONÇALVES DA SILVA, portador(a) da matrícula nº 447, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

Coelho Neto/MA, 27 de junho de 2025.


Jarffeson Forte Dias

Jarffeson Forte Dias

CPF: 088.742.413-99

Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Coelho Neto Rua Valentim A
Sousa 305: A; Centro Coelho Neto MA 65620-000



Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco
Endereço: AV. Joaquim Nabuco N:227 Centro de Bonito-PE
Bairro: Centro Município: Bonito / PE
CEP: 55680-000 Telefone: (81) 3737-2130 Fax:
e-mail : sintrafbonito@yahoo.com.br

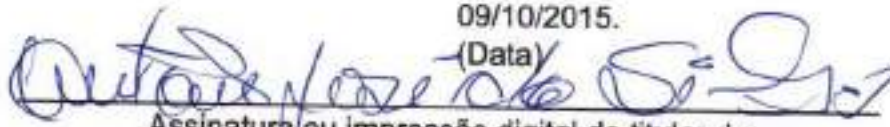
AUTORIZAÇÃO

ANTÔNIO JOSÉ DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 05/10/1953, CPF/MF n° 076.743.784-54, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO PONTE,S/N°,ZONA RURAL DO BONITO-PE, SÍTIO PONTES, Município Bonito , UF: PE, CEP: 55680-000, portador(a) do benefício n.º 159.279.388-3, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco sob o número 522, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

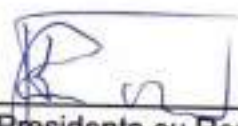
Bonito / PE,
(Local)


09/10/2015.

(Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.


Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



**SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS
NA AGRICULTURA FAMILIAR - SINTRAF - BONITO-PE**



CNPJ: 08.561.778/0001-81

Nº 622

Nome do Associado: Antonio Jose da Silva

Filiação: José Joaquim da Silva

Josefa Maria de Conceição

Data de Nascimento: 05/11/1977 Sindicato nº

Endereço: Rua Juntos

Carteira de Trabalho 64055 Série: 782 CIC: 076.745.782-34

Identidade nº 5701405 Expedida por:

Título de Eleitor nº 13242000/70 Zona: 003 Seção: 0015

Profissão: Local de Trabalho:

Data de Admissão: 25 de Julho de 2005

Ass. do Presidente

Polegar do Associado

Ass. Do Associado

	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
20 <u>08</u>							PG	PG	PG	PG	PG	PG
20 <u>09</u>	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG
20 <u>10</u>	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG
20 <u>11</u>	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG
20 <u>12</u>	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG
20 <u>13</u>	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG
20 <u>14</u>	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG

Dependentes: NB: 159.279.388 - 3

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO VAZEMO DE ALICE

09R-32



Antonio José da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 5781605 DATA DE EMISSÃO 30.10.1996

NOME ANTONIO JOSÉ DA SILVA

FILIAÇÃO José Joaquim da Silva e Josefa Maria da Conceição

NATURALIDADE Escada, PE DATA DE NASCIMENTO 05.10.1953

END. CIVIL C.N 3555 Fls.89 Lv."A" 4 Cart.de São José da Lage.AL

Ass. João Urbano Cirralo do Amaral

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N.º 7.118 DE 20/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

076.743.784-54

Nome: ANTONIO JOSE DA SILVA

Nascimento: 05/10/1953





Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco
Endereço: AV. Joaquim Nabuco N:227 Centro de Bonito-PE
Bairro: Centro Município: Bonito / PE
CEP: 55680-000 Telefone: (81) 3737-2130 Fax:
e-mail : sintrafbonito@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

ANTÔNIO JOSÉ DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 05/10/1953, CPF/MF n° 076.743.784-54, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO PONTE,S/N°,ZONA RURAL DO BONITO-PE, SÍTIO PONTES, Município Bonito , UF: PE, CEP: 55680-000, portador(a) do benefício n.º 159.279.388-3, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco sob o número 522, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bonito / PE,
(Local)

09/10/2015.

(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL




Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DE NATUBA - PB
CNPJ: 20.418.897/0001-85 Data de Fundação: 02/06/2014
Endereço: Rua: Sesquicentenário, S/N
Bairro: Centro Município: Natuba UF: PB
CEP: 58464-000 Telefone: (83) 8164-4954 Fax:
e-mail: sintrafnatuba@gmail.com

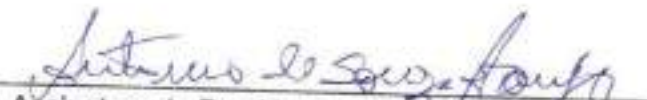
AUTORIZAÇÃO

ANTONIO JOSÉ DE ARAÚJO, CPF/MF n° 726.825.824-00, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/06/1958, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA FREI DAMIÃO, Centro, Município Natuba, UF: PB, CEP: 58494-000, portador(a) do benefício n.º 187.375.100-9, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DE NATUBA - PB sob o número 390, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 31/12/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Natuba / PB, 31/12/2018,
(Local), (Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES DA
AGRICULTURA FAMILIAR DE NATUBA - PB

ANTONIO DE SOUZA ARAUJO
Coordenador Geral
SINTRAF - NATUBA - PB
CPF 442.175.524-91


Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO TAVARES BUIR

09R-32



Antonio José da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 5781605 DATA DE EMISSÃO 30.10.1996

NOME ANTONIO JOSÉ DA SILVA

FILIAÇÃO José Joaquim da Silva e Josefa Maria da Conceição

NATURALIDADE Escada, PE DATA DE NASCIMENTO 05.10.1953

DOC. CIVIL C.N 3555 Fla.89 Lv."A" 4 Cart.de São José da Lage.AL

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 20/04/03

MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

076.743.784-54

Nome ANTONIO JOSE DA SILVA

Nascimento 05/10/1953





SINDICATO DOS AGRICULTORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DE NATUBA-PB

Matricula Social nº 990 (390)

Nome: ANTONIO JOSÉ DE ARAÚJO
Pai: JOSÉ FERREIRO DE ARAÚJO
Mãe: MARIA FRANCISCA DA CONCEIÇÃO
Dt. Nascimento: 28-06-1958 **Estado civil:** SOLTEIRO
RG: 954.882-PE **CPF:** 726.825.824-00
Título de Eleitor nº: 4283621287 **Zona:** 18 **Seção:** 001
Residência: R. Frei Domingos **Município:** Natuba
Profissão: AGRICULTOR **Tempo de Serviço:**
Local de trabalho: NATUBA **Escolaridade:** ALFABETIZADO
CTPS nº: **Série:**
Data de Admissão: 14 de Abril de 22 2016 (2016)
Certidão de Nascimento:
Certidão de casamento:
Dependente (s):
Observação:



Ass.: Antonio José de Araújo
Associado

Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: Barroquinha Município: Feira de Santana / BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail : strfeira@yahoo.com.br

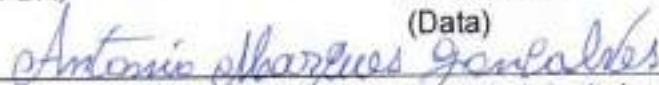
AUTORIZAÇÃO

ANTONIO MARQUES GONCALVES, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/04/1955, CPF/MF n° 246.686.215-87, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA TAPERA SN, DISTRITO DE JAIBA, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44115-970, portador(a) do benefício n.º 171.052.674-0, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 9822. **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA,
(Local)


27/05/2015.

(Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

SINDICATO DOS TRAP E TRAP DA ASSOCIAÇÃO
FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

José Ferreira Sales
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana



Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

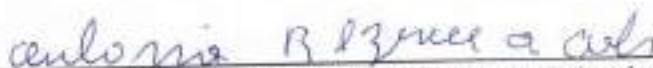


Sindicato: ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL
CNPJ: 18.109.852/0001-87 Data de Fundação: 20/03/2012
Endereço: R ANTONIO RODRIGUES 79
Bairro: Centro Município: Jucás UF: CE
CEP: 63580-000 Telefone: (88) 9719-2299 Fax:
e-mail: ASSAFREGIONAL@GMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

ANTONIO BEZERRA ALVES, CPF/MF n° 726.268.013-72, brasileiro(a), nascido(a) na data de 29/06/1957, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) VILA SAO PEDRO, SÃO PEDRO, Município Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º 179.800.211-3, Espécie n.º 41, sócio do ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 1247, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 12/09/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 12/09/2017.
(Local), (Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


ASSAF
Edval dos Santos Gois
Presidente da ASSAF

Assinatura do Presidente ou Representante legal
ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL


Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



Ficha do Sócio

	Nome:	ANTONIO BEZERRA ALVES		Inscrição:	1247
	Data Associação:	14/09/2010	Data Nascimento:	29/06/1957	
	Telefone:		Celular:	(88) 9627-1527	
	Estado Civil:	VIÚVO(A)			
Identidade/R.G.:	1090718	CPF:	726.268.013-72		
e-mail:					
NIS:		PIS:			
Título Eleitor:	15299800701	Sexo:	M		
Escolaridade:	DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND				
Filiação:	IZAEL ALVES BEZERRA e, ANTONIA BEZERRA DE OLIVEIRA				
Endereço(Rua):	VILA SAO PEDRO				
Bairro/Linha	SAO PEDRO				
CEP:	63580-000	Cidade:	Jucás/CE		
Naturalidade:	Jucás/CE				
N. Matr. Imóvel:		Área Total:			
Observações:		Conjuge:			

DEPENDENTES

Grau de Parentesco	Nome	Data
Nenhum dependente cadastrado.		

CONTRIBUIÇÕES

Ano	Status	Data Pagamento	Operação	Observação
-----	--------	----------------	----------	------------

Jucás - CE - 03 de Agosto de 2017

ANTONIO BEZERRA ALVES

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
LABORATÓRIOS DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL E PERÍCIA BIOMÉTRICA

Polícia Dretito



antônio Bezerra Alves

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 2017276224 - 8 DATA DE EMISSÃO 20/12/2017

NOME ANTONIO BEZERRA ALVES

RELACÃO IZABEL ALVES BEZERRA ANTONIA BEZERRA DE OLIVEIRA

NACIONALIDADE JUCÁS - CE DATA DE NASCIMENTO 29/06/1957

DOC. CIVIL CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO:SEDE TERMO:500 FOLHA:2014V LIVRO:8 30 JUCÁS - CE CPF 724.249.013-72 RG: ANT: 1090710 P.: 135

1 VTA

LEI Nº 7.118 DE 2007

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 90420898-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 24/04/1998

NOME ANTONIO CARLOS BORGES LEAL

ELIÇÃO ***** E BENVINA BORGES LEAL

NATURALIDADE CAXIAS-MA DATA DE NASCIMENTO 25/05/1957

DOC. ORIGINAL NASC. N. 10849 FLS. 161 LIV. 11

CPF 460086593-68

P-132

VIA-01

LI N° 7.116 DE 29/08/93

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO P-132

SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Assessor de Oquios e Recifes

Non Alfabético (n)

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ASSINATURA DO IMPRESSÃO DACTIL DO ELEITOR

VÁLIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA FEDERAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR ANTONIO CARLOS BORGES LEAL

DATA DE NASCIMENTO 25/05/57 INSCRIÇÃO 1973031171 ZONA 005 REGAR 0019

MUNICÍPIO DE ALDEIAS ALTAS MA DATA DE NASCIMENTO 16/09/16

Presidente do TSE

Assinatura de Benedito Martins

VÁLIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA FEDERAL

Cartão de uso pessoal e intransferível. Deve ser apresentado junto com um documento de identificação.

Emissão: JUL/2004

BANCO DO BRASIL

MINISTÉRIO DA FAZENDA Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição 460.086.593-68

Nome ANTONIO CARLOS BORGES

Inscrição 25051557

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: Sindicato Dos Trabalhadores E Trabalhadoras Na Agricultura Familiar De Aldeias Altas
CNPJ: 17.025.382/0001-00 Data de Fundação: 23/06/2015
Endereço: Av. João Rosa Nº: 22
Bairro: Centro Município: Aldeias Altas UF: MA
CEP: Telefone: (99) 9631-8505 Fax:
e-mail:

AUTORIZAÇÃO

ANTONIO CARLOS BORGES LEAL, CPF/MF nº 460.086.593-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/05/1957, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO BEZERRO, Povoado, Município Aldeias Altas , UF: MA, CEP: 65610-000, portador(a) do benefício n.º 171.785.403-3, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato Dos Trabalhadores E Trabalhadoras Na Agricultura Familiar De Aldeias Altas sob o número 51, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 27/09/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Aldeias Altas / MA, 27/09/2017.
(Local). (Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato Dos Trabalhadores E Trabalhadoras Na
Agricultura Familiar De Aldeias Altas

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

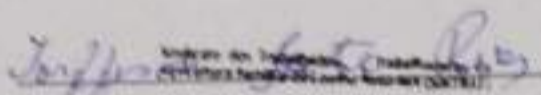


DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) ANTONIO DA SILVA, portador(a) da matrícula nº 793, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

Coelho Neto, MA, 26 de junho de 2025.


Jaritson Farias Dias

Jaritson Farias Dias
Presidente

CPF: 088.742.413-99



**SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR
TABOÇAS DO BREJO VELHO - BAHIA**

Fundado em 28/01/1978

Filiado à CUT, FETRAF.

CNPJ: 14.653.620/0001-34

DECLARAÇÃO DE VÍNCULO ASSOCIATIVO

O Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Tabocas /BA, CNPJ: 14.653.620/0001-34, no endereço na Rua 13 de Maio nº 63 centro Tabocas do Brejo Velho/BA, por seu presidente que esta subscrive, vem DECLARAR, para os devidos fins, que o(a) Sr.(a) **Clara Maria de Souza dos Santos** (a) associado(a), CPF: **876.334.005-44** BENEFÍCIO: **179.345.752-0** é associado(a) a esta entidade sindical do ano de 10/05/2017, sob nº **5082** conforme Autorização de desconto de mensalidade associativa expressa e firmada nos termos do documento anexo.

Declara, ainda, que está Presidência assume inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente.

Tabocas/BA, 11 de julho de 2025


Maria Almeida Santos

Maria Almeida Santos

Sindicato dos Trabalhadores da agricultura familiar de Tabocas do Brejo Velho /BA

ANEXO XII

INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 77 //PRES/INSS, DE 21 DE JANEIRO DE 2015

		DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE RURAL Nº 25/2018	
I - DADOS DO SEGURADO:			
1 - Nome: Clara Maria de Souza dos Santos		2 - Apelido:	D.N.- 10/01/1963
4 - RG: 0679252355-BA	5 - CPF- 876.334.005-44		6 - Estado Civil: Casada
7 - Endereço de Residência: Povoado de Barro Alto			
8 - Bairro: Zona Rural	9 - Município: Tabocas do Brejo Velho		10 - UF: BA
11 - Título de Eleitor nº: 170.60974.34-0		12 - CTPS/CP:	
13 - Ponto de Referência: Sem referencia			
15 - Nº da Filiação no Sindicato: 5082		16 - Data da Filiação (quando filiado): 10/01/2017	
14 - Confrontantes ou vizinhos: Silvio Severino de Deus, brasileiro, Casado, outros, RG- 7977043- BA, Jose do Carmo , brasileiro, casado, agricultor, RG- 0930478606- BA, Jose Dourado dos Passos ,brsileiro, casado, agricultor, RG- 2131205422, BA.			
15 - Nº da Filiação no Sindicato: 5082		16 - Data da Filiação (quando filiado): 10/01/2017	
17 - Profissão atual: Agricultura Familiar			
II - DADOS DA PROPRIEDADE EM QUE FOI EXERCIDA A ATIVIDADE RURAL:			
Informar os dados específicos de cada trabalhado. Caso sejam informações diferentes de acordo com o período, os mesmos devem ser listado separadamente, senão devem ser listados em um único grupo de informações.			
Período: 30/09/2000 A 12/02/2018		Categoria de Trabalhador: Proprietaria	
Forma de ocupação em que o segurado exerceu a atividade (se proprietário, posseiro, parceiro, meeiro, arrendatário, comodatário, pescador artesanal sem embarcação, etc.):			
Forma de exercício de atividade: () individualmente (X) regime de economia familiar			
Condição do grupo familiar (se economia familiar): (X) titular () componente			
NIT do titular (se parentesco se componente): 170.60974.34-0			
Proprietário (nome e CPF/CNPJ/CEI):	Nome da Propriedade e endereço:	Área total (em hectares):	Área explorada (em Hectares):
Delfino Moreira dos Santos, 369.635.695-68	Fazenda Barro Alto, Estrada Tabocas a Barro Alto a Direita	10,0 Hectares	10,0 Hectares
Período:		Categoria de Trabalhador:	
Forma de ocupação em que o segurado exerceu a atividade (se proprietário, posseiro, parceiro, meeiro, arrendatário, comodatário, pescador artesanal sem embarcação, etc.):			
Forma de exercício de atividade: () individualmente () regime de economia familiar			
Condição do grupo familiar (se economia familiar): () titular () componente			
NIT do titular (se parentesco se componente):			
Proprietário (nome e CPF/CNPJ/CEI):	Nome da Propriedade e endereço:	Área total (em hectares):	Área explorada (em Hectares):

III - INFORMAR A(S) ATIVIDADE(S) DESENVOLVIDA(S) PELO SEGURADO E DESCREVER, CLARA E OBJETIVAMENTE, A FORMA EM QUE ESTA ATIVIDADE É OU FOI EXERCIDA, DISCRIMINANDO OS PERÍODOS E SE FOI EXERCIDA EM PARTE OU EM TODA A SAFRA:

Exemplo: em relação às terras trabalhadas pelo segurado, se eram de sua propriedade; estavam sob sua posse ou foi-lhe permitido o usufruto; ou se pertenciam a um terceiro; a mesma foi explorada pelo trabalhador por meio de contratos de: arrendamento, parceria, comodato, meação (informar quando esse evento ocorreu, ou seja, o contrato de arrendamento, de parceria). Mesma situação no caso de pescadores. Em relação às tarefas; se foram desempenhadas junto ou por meio de empregado(s), em regime de economia familiar, individualmente, como bôia-fria, temporário, safrista, etc.

A segurada acima citada Trabalha na sua propriedade denominada Fazenda, Barro Alto, localizada na zona rural deste Município de Tabocas do Brejo Velho-BA, Trabalha em regime de economia familiar produzindo alimentos para seu sustento e de sua família.

IV - DESCREVER QUAIS OS PRODUTOS CULTIVADOS, EXTRAÍDOS OU CAPTURADOS PELO SEGURADO OU UNIDADE FAMILIAR, OU TIPO DE ARTESANATO PRODUZIDO, BEM COMO, OS FINS A QUE SE DESTINAM:

(subsistência; comercialização, industrialização, artesanato; quantificar a produção e informar qual cultura foi explorada).

Milho, feijão, mandioca e outros que se destina para sua alimentação, subsistência e de sua família.

V - DOCUMENTOS EM QUE SE BASEOU PARA EMITIR A DECLARAÇÃO:

Apresentar cópia e original ou se a declaração foi feita com base nas informações prestadas pelo segurado, informar qual o instrumento que o sindicato utilizou para confrontar as informações prestadas pelo trabalhador: declarações prestadas por terceiros (anexá-las junto à declaração); documentos pertencentes a entidades ou órgãos oficiais (informar qual o documento e qual a entidade ou órgão para que seja confrontada essa informação).

Declaração de Compra e venda do Imóvel Rural ITRs, Certidão de Casamento, carteira do Sintraf, comprovante de residência, certidão do título, todos documentos do espólio.

VI - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

Sindicato/Colônia (nome do sindicato ou colônia de pescadores) **Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Tabocas do Brejo Velho** CNPJ: **14.653.620/0001-34**

Endereço: Rua 13 de Maio, 63 Bairro: Centro Fundado em: 28/01/1978.

Registro no órgão federal competente (se houver). Registro nº MTE/SEAP/IBAMA N. 322.949/78

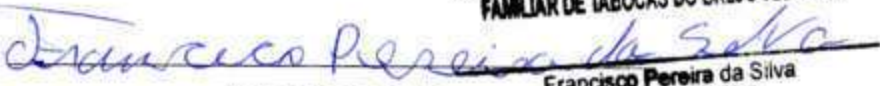
VII - DADOS DO REPRESENTANTE SINDICAL

Eu, Francisco Pereira da Silva, RG. 0594587204 SSP/BA, CPF 553.830.505-82, brasileiro, casado, agricultor familiar, residente e domiciliado na Povoado de Caraibas, Zona Rural Município de Tabocas do Brejo Velho, UF BA, declaro sob as penas da Lei que todas as informações por mim prestadas são expressão da verdade e estou ciente de que qualquer declaração falsa implica nas penalidades previstas no art. 171 e/ou no art. 299 do Código Penal.

Período de mandato, cartório e número de registro da respectiva ata em que foi eleito: Em Assembleia Geral Extra Ordinária, Data: 01/05/2016 à 30/04/2019, conforme ata registrada no cartório de registro civil de pessoa jurídica de Serra Dourada, sob o Registro Pessoa Jurídica no Livro A-4 Fls. 260/264N. Ter.252.

Data: 12/02/2018

SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA
FAMILIAR DE TABOCCAS DO BREJO VELHO-BA


Assinatura e carimbo Francisco Pereira da Silva
Coordenador Geral

VII - CIÊNCIA DO SEGURADO:

Eu, Clara Maria de Souza dos Santos, acima qualificado, declaro estar das informações constantes desta declaração e que as mesmas são verdadeiras.

Data: 12/02/2018

Assinatura 

Observação: caso os campos acima não forem suficientes para dispor as informações, poderá ser anexado complemento a este a este formulário.



SINDICATO DOS TRAB. DA AGRIC. FAMILIAR DE TABOCAS DO BREJO VELHO



Endereço...: RUA 13 DE MAIO Nº 63
 Cidade.....: TABOCAS DO BREJO VELHO
 CNPJ.....: 14.653.620/0001-34

Bairro.....: CENTRO
 UF.....: BA
 Fundação...: 28/01/1978

Data Adm: 10/01/2017 Data Adm Ant: Código: 5082 Código Antigo: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: CLARA MARIA DE SOUZA DOS SANTOS	Apelido.....: NETA	D.N: 10/01/1963
Endereço.....: POVOADO DE BARRO ALTO Nº SN	Beirro\Dist...: ZONA RURAL	CEP: 47760-000
Cidade.....: TABOCAS DO BREJO VELHO UF: BA	LocTrab.....: FAZENDA BARRO ALTO	Tel:
Filiação/Pai...: ALBERTO NERES PEREIRA	Mãe.....: MARIA PEREIRA DE SOUZA	
Naturalidade..: BAIANOPOLIS	Nacional.....: BRASILEIRO(A)	Título: 18634910558
Estado Civil...: CASADO(A)	Profissao...: AGRIC. FAMILIAR	NIT/CNIS:
Empregador...: SIM	CPF.....: 876.334.005-44	PIS:
RG.....: 0679252355 SSP: BA Exp: 22/05/2014	CTPS.....:	Série:
Reg C/Livro...: B02 FL: 276 Nº Ter: 289	Incr.....:	Exp:
		NIRF.: 00000000 NIS: 00000000000

CATEGORIA: PROPRIETARIO (A)	DEPENDENTES	DELEGACIA: SEDE
Nome:	CPF:	Data de Nasc: Parentesco:

TABOCAS DO BREJO VELHO - BA, SEXTA-FEIRA, 11 DE JULHO DE 2025

Coordenador(a)

Secretario(a)

Ass. Associado



SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES FAMILIARES DE ALAGOINHAS

CNPJ: 13.341.656/0001-10

Data de Fundação: 16/12/1979

Endereço: R ANTONIO PAULO

Bairro: Jardim Pedro Braga Município: Alagoinhas UF: BA

CEP: 48080-030 Telefone: (75) 3421-7777 e-mail: alagsindic@hotmai.com

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.º 137.339.141-0 ESPÉCIE 41

Eu, CLARICE DE ALMEIDA SILVA, CPF/MF n.º 275.197.675-15, brasileiro(a), nascido(a) na data de 04/02/1949, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) BOA UNIÃO, JENIPAPO, Município: Alagoinhas, UF: BA, CEP: 48103-971, portador(a) do benefício n.º 137.339.141-0, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES FAMILIARES DE ALAGOINHAS sob o número 1907, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de seu mandatário, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), do valor de meu benefício previdenciário, a partir da competência 10/2022 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Data de início da autorização: 05/10/2022

Data da revalidação: 05/10/2025

Declaro que estou:

- I. ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 10/2025.
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Alagoinhas / BA, 05/10/2022.

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

SINTRAF / ALAGOINHAS

CNPJ: 13.341.656/0001-10

Edilene Gomes Faustino

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Da Entidade Vinculada à CONTRAF-Brasil

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Maria Joseana de Lima Oliveira

CPF: 011.415.584-05

Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

ME PLASTIFICAR



ASSINATURA DO PTTB-A8

Clara Maria de Souza dos Santos

CARTÃO DE IDENTIFICACAO

BAHIA EM TODA A TERRACONTO NACIONAL

06.792.523-55

DATA DE EMISSAO: 22-05-2014

CLARA MARIA DE SOUZA DOS SANTOS

ALBERTO NERES PEREIRA

MARIA PEREIRA DE SOUZA

BATANOPOLIS BA

CAS. CM BATANOPOLIS BA DS

VAREZAS LV 802 FL 276 RT 000289

876.334.005-44

Facilita Ato de Identificao

SANTA DE NASCIMTO

10-01-1963

LEI Nº 1.198 DE 2006

SINDICATO DO TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR

Endereço: RUA ANTONIO PAULO
Cidade: ALAGOINHAS
CNPJ: 13.341.658/0001-10

Estado: BA
Fundação: 15/12/1979



Data Adm: 28/06/2011 Data Adm Ant: 23/09/2001 Código: 1907 Código Antigo: 3688

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome: CLARICE DE ALMEIDA SILVA	Apelido:	D.N: 04/02/1949
Endereço: GENIPAPO	Bairro/Dist.: BOA UNIAO	CEP: 46080-030
Cidade: ALAGOINHAS	Loc/Trab.: GENIPAPO	Tel:
Filiação/Pai: MANOEL NASCIMENTO DE ALMEIDA	Mãe: JOANA PEREIRA DE SENA	
Naturalidade: ALAGOINHAS	Nacional: BRASILEIRO(A)	Título: 00064236805107
Estado Civil: Casado(a)	Profissão: AGRICULTOR FAMILIAR	MITACNIS: 0
Empregador:	Alfabetizado: SIM	
RG: 937973	SSP: BA Exp 18/06/2007	Série:
Reg C/Livro:	FL:	Nº Ter:
		Exp:
		NIRF.: 00000000 NIS: 0000000000000
CATEGORIA: AGRICULTOR FAMILIAR		
DEPENDENTES		
Nome: SALVADOR DE OLIVEIRA SILVA	Data de Nasc: 12/09/1944	Parentesco: Esposo(a)
DELEGACIA: BOA UNIAO		

Eodilene Gomes Faustino
Presidente

ALAGOINHAS - BA, QUARTA-FEIRA, 5 DE OUTUBRO DE 2022
Edilma Cláudia Sontz
secretário

Clarice de Almeida Silva
Ass. Associado

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

MAIOR DE 60 ANOS

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO

NÃO PLASTIFICAR



Clarice de Almeida Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TIPO DE CÍRCULO E LÍNGUA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nº 00.937.973-89

DATA DE EMISSÃO 28-02-2020

NOME CLARICE DE ALMEIDA SILVA

PAI(M) MANOEL NASCIMENTO DE ALMEIDA

MÃE JOANA PEREIRA DE SENA

CIDADE ALAGOINHAS BA

DATA DE NASCIMENTO

04-02-1949

C. CAS. CM ALAGOINHAS BA DS
BOA UNIÃO LV 08B FL 90V RT 000000
275.197.675-15

Joana de Maria de A. A. Reis

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

TIPO DE CÍRCULO E LÍNGUA



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305

Bairro: Centro

Município: Coelho Neto / MA

CEP: 65620-000

Telefone: (98) 3473-5774

Fax:

e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

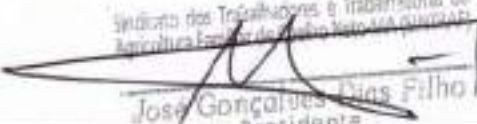
CLARINDA TORRES DOS SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/05/1946, CPF/MF nº 934.619.503-78, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA CAMPOS SALES, Nº 127, BONSUCESSO, Município Coelho Neto, UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.º 166.789.835-0, Espécie n.º 21, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 1304, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA,
(Local)


16/03/2015.
(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.


Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Coelho Neto - MA
José Gonçalves Dias Filho
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO



Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

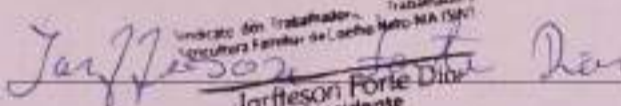


DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) CLARINDA TORRES DOS SANTOS, portador(a) da matrícula nº 1304, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

Coelho Neto/MA, 14 de julho de 2025.


Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINAF)
Jarffeson Forte Dias
Presidente

Jarffeson Forte Dias

CPF: 088.742.413-99

Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Coelho Neto Rua Valentim A
Sousa 305: A; Centro Coelho Neto MA 65620-000

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PAULO AFONSO
CNPJ: 13.452.487/0001-95 Data de Fundação: 24/12/2004
Endereço: Rua Presidente Médici
Bairro: Centro Município: Paulo Afonso UF: BA
CEP: 48602-100 Telefone: (75) 3281-7393 Fax:
e-mail:

AUTORIZAÇÃO

CLAUDIA PEREIRA DA SILVA, CPF/MF n° 617.530.845-04, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/10/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO SALOBRO, Povoado Salobro, Município Paulo Afonso, UF: BA, CEP: 48600-000, portador(a) do benefício n.º 187.682.034-6, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PAULO AFONSO sob o número 1557, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 20/11/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Paulo Afonso / BA, 20/11/2020.
(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE
PAULO AFONSO

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Marcos Kochinski
CPF: 830.683.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



Data Adm: 27/06/2000 Data Adm Ant: Matrícula: 1557 Mat. Antiga: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome: CLAUDIA PEREIRA DA SILVA Apelido: D.N.: 10/10/1963
 Endereço: POVOADO SALOBRO Nº S/N: Bairro/Dist.: RURAL CEP: 48600-000
 Cidade: PAULO AFONSO UF: BA Loc.Trabalho: FAZENDA BOA ESPERANÇA Tel.:
 Filiação/Pai: GENILDO FRANCISCO GOMES Mãe: MARIA PEREIRA DA SILVA
 Nacionalidade: CANINDE DE SÃO FRANCISCO Nacional: BRASILEIRO(A) Título: 00000000000000
 Estado Civil: SOLTEIRO(A) Alfabetizado: Profissão: AGRICULTOR FAMILIAR
 Empregador: CFP: 617.530.845-04 Série: Exp:
 RG: 1.087.019 SSP: SE Exp: 25/05/2018 CTPS: Inca: NIRF: 00000000
 Reg C/Livro: FL: Nº Ter:

CATEGORIA PROPRIETÁRIO(A)

DELEGACIA DEPENDENTES

Nome: Data de Nasc: Parentesco:
 Obs:

Claudia Pereira da Silva
 Ass. Associado
Edna de Souza
 Ass. Presidente

SETOR: STR

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de: PAULO AFONSO/BA

FICHA DE ASSOCIADOS

Data de Emissão: 27 / 06 / 2000 Matrícula Nº: 1.557
 Nome: CLAUDIA PEREIRA DA SILVA
 Pai: GENILDO FRANCISCO GOMES
 FILIAÇÃO: Mãe: MARIA PEREIRA DA SILVA
 Data de Nascimento: 10 / 10 / 63 Naturalidade: CANINDE DE S. FRANCISCO



Estado Civil: Casado Civil Religioso Solteiro Viúvo Solteiro c/Dependente
 Esposa e Filhos: _____

Sabe ler? _____ Cart. Prof.: _____ Nº 02737 Série: 00021 Eleitor: Sim Não

Tipo de Trabalho: _____ End. do Trabalho: POV. SALOBRO

Trabalha pra TERRENO PRÓPRIO

Se seq. Proprietário: Tamanho da Propriedade: _____

Tem Escritura? Sim Não Cadastrado? Sim Não

Assalariado: Tem Carteira Assinada? Sim Não Salário RS: _____

Endereço: POVOADO SALOBRO, RUA. DE PAULO AFONSO/BA

Assinatura: *Claudia Pereira da Silva*

13.452.487/0001-95
 Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Paulo Afonso - BA
 Av. Contorno, s/nº CEP: 48600-000
 Paulo Afonso - BA
IMP. DIGITAL







**SINDICATO
TRABALHADORES(AS) NA AGRIC
FAM DE ITAPECURU MIRIM**



Fund: 21/06/2008
Cnpj: 10.212.515/0001-09
RUA PAULO BOGEA N° 720-CENTRO
ITAPECURU MIRIM-MA Cep: 65485000
Tel: (98)991154265 Fax: 9834631547

Ficha 7123



CLAUDIONOR ARAUJO DA SILVA

Claudionor Araujo da Silva
Assinatura do Presidente ou Representante Legal

Data Nasc	Data de Entrada	Data Expedição
11/03/1958	24/07/2018	24/07/2018

Natural	UF	Estado Civil	Del. / Coord.
ITAPECURU	MA	SOLTEIRO	SINTRAF-ITAPECURU-

Cônjuge

Filiação

BERNARDA ARAUJO DA SILVA

Cart. Ident.	861447980	CPF	40486621391
--------------	-----------	-----	-------------

CTPS	21444\0014	Título	005004981155
------	------------	--------	--------------

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



[Faint signature]

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

DA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

86144798-0

DATA DE EXPEDIÇÃO

11/02/1998

NOME

CLAUDIONOR ARAUJO DA SILVA

SEXO

***** E BERNARDA ARAUJO DA SILVA

NATURALIDADE

ITAPECURU MIRIM-MA

DATA DE NASCIMENTO

11/03/1958

REG. ORIGEM

NASC. N. 30177 FLS. 285 LIV. 109A

CPF

*****-**

SÃO LUIS-MA

P-200

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAPECURU MIRIM, ESTADO DO MARANHÃO
CNPJ: 10.212.515/0001-09 Data de Fundação: 21/06/2008
Endereço: R MIGUEL FIQUENE 78
Bairro: Aviação Município: Itapecuru Mirim UF: MA
CEP: Telefone: (98) 3463-1547 Fax:
e-mail: jesus.eder01@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

CLAUDIONOR ARAUJO DA SILVA, CPF/MF n° 404.866.213-91, brasileiro(a), nascido(a) na data de 11/03/1958, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) leão, Aviação, Município Itapecuru Mirim, UF: MA, CEP: 65485-000, portador(a) do benefício n.º 187.863.383-7, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAPECURU MIRIM, ESTADO DO MARANHÃO sob o número 7123, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 04/09/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itapecuru Mirim / MA, 04/09/2018.
(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES E
TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
DO MUNICÍPIO DE ITAPECURU MIRIM, ESTADO
DO MARANHÃO

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**
Marcos Kochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Rafael Godeiro
CNPJ: 14.334.614/0001-14 Data de Fundação: 16/07/2011
Endereço: Av. Benedito Julião de Medeiros
Bairro: Centro Município: Rafael Godeiro UF: RN
CEP: Telefone: (84) 9927-4506 Fax:
e-mail: patricia_rg2012@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

COSME MONTEIRO DA SILVA, CPF/MF n° 513.015.394-49, brasileiro(a), nascido(a) na data de 27/04/1957, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO PIRANHAS, ZONA RURAL, Município Rafael Godeiro, UF: RN, CEP: 59740-000, portador(a) do benefício n.º 171.223.066-0, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Rafael Godeiro sob o número 752, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 29/09/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Rafael Godeiro / RN, 29/09/2017.
(Local), (Data)

Cosme Monteiro da Silva

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Francisca dos Santos de Paula

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na
Agricultura Familiar de Rafael Godeiro

Marcos Rochinski

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

TRIBUNA	NOME DO SÓCIO	ADMISÃO
0738	EDILEIDE ELIAS DE OLIVEIRA	02/01/16
0739	DORGIVAL DA SILVA OLIVEIRA	02/01/16
0740	AGEU LINO PEREIRA	02/04/16
0741	MANOEL CORTES DE MEDEIROS	02/02/16
0742	MANOEL HEWILSON MAIA DA SILVA	02/02/16
0743	GABRIELLA EMILY DE OLIVEIRA FREITAS ALVES	02/02/16
0744	MARIA HILVA ROCHA DA SILVA	02/02/16
0745	ERASMO ALMEIDA DE FIGUEIREDO	02/02/16
0746	JOAO ANDRE DA SILVA	02/01/16
0747	MUBEZINEIDE DE ALENCAR RODRIGUES	02/02/16
0748	ODETE CORTES DE OLIVEIRA PEREIRA	02/01/16
0749	SIMONI LIMA DA SILVA FERREIRA	02/04/16
0750	RITA CACIA PEREIRA	02/01/16
0751	JOSE LOPES DA SILVA	02/01/16
0752	COSME MONTEIRO DA SILVA	02/01/16
0753	MARIA FELICIDADE DA SILVA	02/02/16
0754	LEIDIANE ALVES CORTES	02/02/16
0755	RITA FANTO DE PAIVA	02/02/16
0756	JOSE MARIA DE PAIVA	02/02/16
0757	MARIA REJANE FELIPE VIEIRA	02/02/16
0758	FRANCISCO PAULO DA SILVA	02/01/16
0759	RITA BENICIO DE PAIVA	02/02/16
0760	RITA ROSA DE LIMA PAIVA	02/01/16
0761	BEVERINA FRANCISCA DA SILVA	02/02/16
0762	JOAO FERREIRA DE LIMA	02/02/16
0763	EDILSON GABRIEL GOMES	02/02/16
0764	CIGERA INACIA ANDRADE MACARIO	02/02/16
0765	UBIRATAN DE OLIVEIRA FLORENCIO	02/04/16
0766	FRANCISCO PEREIRA BARROS	02/01/16
0767	SANDRO MARIA DUTRA DE LIMA	02/01/16
0768	SILVINO AZÉGRE	02/01/16
0769	FRANCISCA MARIA DE ASSIS OLIVEIRA	02/01/16

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA/SECRETARIA DE POLÍCIA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS E DE PROTEÇÃO CIVIL



NOME
ALZENIRA DA SILVA PINHO BEZERRA

FILIAÇÃO
ANTÔNIO BEZERRA PINHO
FRANCISCA VALDECI DA SILVA

DATA NASCIMENTO: 15/04/1988
MUNICÍPIO: JARDIM - CE
ESPÓS: CE
CORRIDAÇÃO: XXXXXXXXXXXXX

DATA E LOCAL DO REGISTRO: 15/04/1988 JARDIM - CE

SIGNATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

NELN: 7010 DE 25 DE AGOSTO DE 1981

CPF: 903.077.843-34
RG: 94085148043
NASCIMENTO: 15/04/1988
MUNICÍPIO: JARDIM - CE

LOCAL: JARDIM - CE
DATA DE EMISSÃO: 26/09/2022
2ª VIA

CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO CANALETUA TERMO 000888 FOLHA 00000182 LIVRE 90009 JUCAS - CE

SEXO: F
CORRIDAÇÃO: XXXXXXXXXXXXX

TIPO DE REGISTRO: 028827860778
CATEGORIA: 000000000000 XXXX XX
NASCIMENTO: XXXXXXXXXXXXXXXX
CORRIDAÇÃO: XXXXXXXXXXXXXXXX
SEXO: F
CORRIDAÇÃO: XXXXXXXXXXXXXXXX


CPF: 903.077.843-34

MOLEDAO DIREITO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 RIO GRANDE DO NORTE
 SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL
 INSTITUTO TECNICO IDENTIFICAO DE POLICIA
 COORDENADORIA DE IDENTIFICAO

POLESSO CREITO
 BOZUMI Monteiro da Silva

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
 INSTITUTO TECNICO IDENTIFICAO DE POLICIA
 COORDENADORIA DE IDENTIFICAO

CARTERA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nº de Matrícula: 656.541
 Data de Emissão: 20.11.2013

Titular: Cosme Monteiro da Silva
 Titular: José Monteiro da Silva
 Titular: Karla Laure da Silva

Titular: Almino Afonso-RN
 Endereço: C/Osa.98 Pls.28 Liv.B-2-2ª Cart. •
 Trm co de Almino Afonso-RN
 513 015 394 4 9

Data de Aniversário: 27.04.1957

Assessor: *[Assinatura]*
 Jheses Bezerra Filho
 Coordenador da CIB
 ITP



ASSAF - ASSOCIAÇÃO SINDICAL DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR
CNPJ: 18.109.852/0001-87
JUCÁS - CARIÚS - TARRAFAS - SABOEIRO
SINTRAF'S - FETRAF-CE - FETRAF-BR - CUT

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

A ASSAF CENTRO SUL (Associação Sindical da Agricultura Familiar do Centro Sul), inscrito no CNPJ nº 18.109.852/0001-87 Filiado a FETRAF/CE e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) **AUDENIRA DA SILVA PINHO BEZERRA**, portador(a) da matrícula nº **4.940** é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

CARIUS – CE 05 de SETEMBRO de 2025.

ASSAF Centro Sul
Wagner Camilo Bezerra
Presidente

Assinatura: _____

WAGNER CAMILO BEZERRA

Cargo: PRESIDENTE

ASSAF CENTRO SUL

CNPJ: 18.109.852/0001-87

Rua FRANCISCO XAVIER, 50 – Centro / Jucás – Ceará / CEP.: 63.580-00.

Tel. (88) 996366697

E-mail: assafregional@gmail.com

"Um sindicato novo com a força do **POVO!**"



ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF
CENTRO SUL

CNPJ: 18.109.852/0001-87

Data de Fundação: 20/03/2012

Endereço: R ANTONIO RODRIGUES 79

Bairro: Centro Município: Jucás UF: CE

CEP: 63580-000 Telefone: (88) 99656-6697 e-mail: assafcentrosul@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.º 205.118.044-4 ESPÉCIE 21

Eu, AUDENIRA DA SILVA PINHO BEZERRA, CPF/MF n.º 901.077.643-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/04/1969, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO CANAFISTULA, CANAFISTULA, Município: Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º 205.118.044-4, Espécie n.º 21, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 4940, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de seu mandatário, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), do valor de meu benefício previdenciário, a partir da competência 03/2023 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.


Data de início da autorização: 15/03/2023

Data da revalidação: 15/03/2026

Declaro que estou:

- I. ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 03/2026.
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.


Jucás / CE, 15/03/2023.


Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

ASSAF Centro Sul
Wagner Camilo Bezerra
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Da Entidade Vinculada à CONTRAF-Brasil


Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Maria Josana de Lima Cliveira
CPF: 011.115.964-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



**SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA
AGRICULTURA FAMILIAR DE NOVO REPARTIMENTO - PA**

CNPJ:83.377.754/0001-92

"Agricultura Familiar, as mãos que alimentam a Nação"

DECLARAÇÃO

O SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS RURAIS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE NOVO REPARTIMENTO/PA, vem por meio desta informar a quem possa interessar que a sra. Aurenice Pereira Resplandes, brasileiro, Agricultor, portador do CPF: 866.855.382-87, é socia deste sindicato filiado a FETRAF/PA, sob o nº de matrícula 15.813 data da filiação 26/08/2013, em virtude de que nossa federação CONTRAF BRASIL foi notificada a respeito de desconto de associados e devido a mesma não nos proucurar e não temos contato venho atraves desta encaminhar comprovação de que a mesma e socia filiada a este sindicato de Novo repartimento/PA.

Para melhor clareza firmamos o presente documento.

Novo Repartimento – PA 09 de Setembro de 2025

Alexandre Alves do Rosario
Presidente do SINTRAF/NR
CPF: 83.377.754/0001-92

ALEXANDRE ALVES DO ROSARIO
Presidente do SINTRAF/NR

AV.MontedasOliveiras,BairroEspigão,Qd.32,Lt.09-Cx.Postal57

Cep:68473-000/Telefone(94)3785-0021

Email:sttr.nr@hotmail.com

Coluna	Colunas1	CPF	Nº MATRICULA	DATA DE FILIAÇÃO	DATA ULT. PGTO.	
2615	14253	ROSICLEIA DE CASTRO RODRIGUES	014.980.462-82	15.812	26/07/2013	26/07/14
2616	14254	AURENICE PEREIRA RESPLANDE	866.855.382-87	15.813	26/08/2013	12/12/14
2617	14255	MARIA DE FATIMA DE SOUSA SANTOS				3/07/14
2618	14256	DANILLO SANDES PEREIRA				3/07/14
2619	14257	FRANCISCO DA CONCEIÇÃO LIMA				3/02/25
2620	14258	IDEANE ALVES FARIAS				1/07/14
2621	14259	JOSE AUGUSTO MARQUES DOS SANTOS				1/07/22
2622	14260	IRENE FERREIRA				3/03/20
2623	14261	MARIA JOSE NASCIMENTO SILVA				3/07/14
2624	14262	MARIA DE NATAL AMORIM GUIMARAES				3/07/14
2625	14263	RAIMUNDA SILVA DA COSTA				3/07/14
2626	14264	OSMAR DAS NEVES				1/10/18
2627	14265	MIRONEIDE MOURA DE SOUSA				1/03/17
2628	14266	MARLEIDE FERREIRA DA SILVA				3/02/15
2629	14267	MARIA CRISTINA CANDIDA PIRES				2/08/14
2630	14268	JEREMIAS TEIXEIRA MACHADO				2/08/14
2631	14269	RITA DE MELO MILHOMEN				2/08/14
2632	14270	SANDOVAL LEAL SANTOS				3/01/18
2633	14271	ARMINDO FERREIRA DOS SANTOS				3/08/14
2634	14272	RAIMUNDA MENDES DA SILVA		15.841	03/09/2013	03/08/14
2635	14273	NEUZIANO SIMÃO DE SENA		15.842	04/09/2013	04/08/14

Localizar e Substituir

Localizar Substituir

Localizar

Coringas podem expandir a pesquisa. Por exemplo, "sm?th" localiza "smith".

Saiba Mais

> Opções de pesquisa

Localizar próximo

Localizar todos

SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA
R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE
E-mail: | Fone: (88) 3687-1594 | CNPJ: 23.978.021/0001-42

Ficha do Sócio

Nome:	BENEDITO HIGINO BEZERRA	Inscrição:	2764
Data	08/03/2020	Data	10/10/1954
Associação:		Nascimento:	
Telefone:		Celular:	
WhatsApp:			
Estado Civil:	SOLTEIRO(A)		
Identidade/R.	2001002060301	CPF:	113.119.323-72
G.:			
e-mail:			
NIS:		PIS:	
CTPS:		Série:	
Título Eleitor:		Sexo:	M
Escolaridade:	DA 1 A 4 SERIE - ENSINO FUND		
Filiação:	HIGINO BEZERRA NETTO e FRANCISCA MARQUES BEZERRA		
Endereço(Rua):	CARVOEIRO		
Bairro/Linha	ZONA RURAL		
CEP:	82590-000	Cidade:	Itarema/CE
Naturalidade:	Itarema/CE		
N. Matr. Imóvel:		Área Total:	
Observações:		Conjuge:	

Itarema - CE - 08 de Março de 2020

Benedito Higino Bezerra
BENEDITO HIGINO BEZERRA

Itarema - 08/03/2020 07:28:55

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA
CNPJ: 18.485.510/0001-61 Data de Fundação: 10/07/2013
Endereço: R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865
Bairro: Lagoa Seca Município: Itarema UF: CE
CEP: 62590-000 Telefone: (88) 3667-1594 Fax:
e-mail: sintrafitarema@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

BENEDITO HIGINO BEZERRA, CPF/MF nº 113.119.323-72, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/10/1954, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CARVOEIRO, ZONA RURAL, Município Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício nº 179.978.812-9, Espécie nº 41, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 2764, AUTORIZO o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 08/03/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 08/03/2020.
(Local), (Data)

Benedito Higinio Bezerra

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL para o desconto pretendido.

Ana Patrícia Costa Cordeiro
Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES
E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA
FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA

Marcos Rochinski
Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



MINISTERIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas 

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
113.119.323-72

Nome
BENEDITO HIGINO BEZERRA

Nascimento
10/10/1954

VALIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE PASSA E FICA/RN

Endereço: R VEREADOR MANOEL FELIX N° 139

Bairro: CENTRO

Município: Passa e Fica / RN

CEP: 59218-000

Telefone: (84) 8729-3470

Fax:

e-mail : sintraf.passaefica@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

BENTA NOGUEIRA SOARES DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 27/03/1967, CPF/MF n° 048.438.734-03, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA JOÃO INACIO, CENTRO, Município Passa e Fica , UF: RN, CEP: 59218-000, portador(a) do benefício n.° 158.218.161-3, Espécie n.° 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE PASSA E FICA/RN sob o número 119, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Passa e Fica / RN,
(Local)

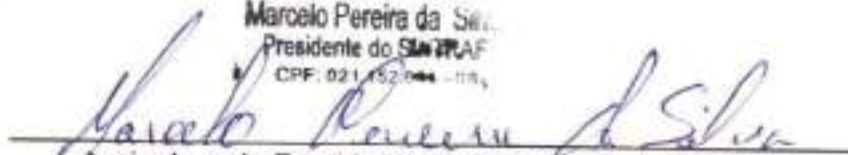
22/04/2015.
(Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Marcelo Pereira da Silva
Presidente do SINDICATO
CPF: 021.152.000-119



Assinatura do Presidente ou Representante legal do

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE PASSA E FICA/RN


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 030.863.909-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



FICHA DE FILIAÇÃO

Matrícula: 000119	Admissão: 05/03/2012	Nome: BENTA NOGUEIRA SOARES DA SILVA				
Apelido: HELI	NIT: 11365072210					
Filiação: Pai: JOSÉ NOGUEIRA DOS SANTOS Mãe: NOÊMIA SOARES DA SILVA						
Nascimento: 27/03/1957	Naturalidade: SERRA DE SÃO BENTO	Estado: RN	Estado Civil: CASADO(A)			
CTPS Nº: 59.388	Série: 00006	RG Nº: 982.492	Emissor: SSP/RN	Data: 22-set-86	Sexo: FEMININO	
CPF: 048.438.734-03	Título de Eleitor: 016697771843	Zona: 12	Seção: 118	Município: PASSA E FICA		
Certidão: CASAMENTO	Cartório: NOVA CRUZ	Livro: B-2	Folha: 078	Termo: 583	Data: 21/02/1981	
Grau de Instrução: 5ª a 8ª Série	Telefone: (84) 8723-7188					
Endereço: RUA JOÃO INACIO, 12	Bairro: SÃO PEDRO					
Cidade: PASSA E FICA	Distrito: IRRANO					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matrícula anterior 1466	Admissão 06/05/2002	Observações
Origem da Transferência STR DE PASSA E FICA		

DEPENDENTES

<u>Nome do Dependente</u>	<u>Nascimento</u>	<u>Parentesco</u>
---------------------------	-------------------	-------------------

Marcelo Pereira da Silva
Presidente do SINTRAF
CPF: 021.152.664-739



11/04/2012

Bento no Guirassaris de



COMPROVANTE DE VOTAÇÃO
ELEIÇÃO 2010 - 1º TURNO - 03/10/2010

BENTA NOGUEIRA SOARES DA SILVA

Inscrição: 0166 9777 1643
NASC: 27/03/1957 ZONA: 0812 SEÇÃO: 0118

NOME

GRAU PARENTESCO

DT. NASCIMENTO

DEPENDENTES

MESES	2016	2017	2018						
Janeiro		16.01.17							
Fevereiro		16.02.17	divorciado						
Março		15.03.17	comunicado						
Abril		05.04.17							
Maio		14.05.17							
Junho		14.06.17							
Julho		15.07.17							
Agosto		13.08.17							
Setembro	08.09.16	31.1.18							
Outubro	02.10.16	31.1.18							
Novembro	25.11.16	08.02.18							
Dezembro	25.11.16	08.03.18							

CONTROLE - PAGAMENTOS

Assinatura do Associado:



SINDICATO DOS TRAB E TRAB DA AGRICULTURA FAMILIAR DE F DE SANTANA

Endereço... RUA JUVENCIO ERUDILHO 420
 Cidade... FEIRA DE SANTANA
 CNPJ... 16.451.288/0001-50

Bairro... CENTRO
 UF... BA
 Fundação... 23/01/1971

Data Adm: 08/09/2016

Data Adm Ant: 08/09/2016

Matrícula: 23383

Mat. Antiga: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: BERTULINA DE JESUS SANTOS
 Endereço.....: RUA LIRIO DOS CAMPOS N° 117
 Cidade.....: FEIRA DE SANTANA UF: BA
 Filiação/Pai...: ANTONIO LOPES DOS SANTOS
 Naturalidade..: FEIRA DE SANTANA
 Estado Civil..: CASADO(A) Alfabetizado: SIM
 Empregador...:
 RG.....: 0833757598 SSP: BA Exp 04/08/2009
 Reg C/Livro...: FL: Nº Ter:
 Apellido.....: BEU D.N: 12/08/1961
 Bairro/Dist...: SEDE DO DISTRITO DE HUMILD CEP: 44002-528
 LocTrabalho...: FAZENDA FULÔ Tel:
 Mãe.....: MIRIAN HERMINIA DE JESUS
 Nacional.....: BRASILEIRO(A) Título 026164600540
 Profissao.....: LAVRADOR(A)
 CPF.....: 010.967.305-02
 CTPS.....: 2832320 Série: 003-0 BA Exp 01/09/2009
 Ingra.....: NIRF.: 00000000

CATEGORIA

DELEGACIA SEDE
DEPENDENTES

Nome Data de Nasc: Parentesco:

Obs

Bertulina de Jesus Santos
 Ass. Associado

Adilson
 Ass. Presidente

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ: 16.451.268/0001-50 Data de Fundação: 23/01/1971
Endereço: Rua Juvenio Erudito, 420
Bairro: CENTRO Município: Feira de Santana UF: BA
CEP: 44002-135 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2987
e-mail: stfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

BERTUUNA DE JESUS SANTOS, CPF/MF nº 010.967.305-02, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/08/1981, beneficiário (a) do Regime Geral da Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA LIRIO DOS CASMPO 117 FULO, DISTRITO DE HUMILDES, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP. 44135-970, portador(a) do benefício n.º 181.201.155-2, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 23383, AUTORIZO o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade do sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 13/11/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 13/11/2017,
(Local), (Data)

Bertulina de Jesus Santos

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações de nosso associado e com os poderes conferidos à CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL para o desconto pretendido.
Sindicato dos Trabalh. e Trab. da Agricultura Familiar do Município de F. de Santana-BA

José Ferreira Sales
José Ferreira Sales
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES E
TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR
DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski

CPF: 830.883.939-87

Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

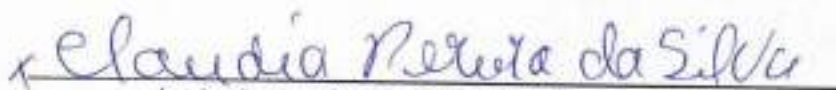


Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PAULO AFONSO
CNPJ: 13.452.487/0001-95 Data de Fundação: 24/12/2004
Endereço: Rua Presidente Médici
Bairro: Centro Município: Paulo Afonso UF: BA
CEP: 48602-100 Telefone: (75) 3281-7393 Fax:
e-mail:

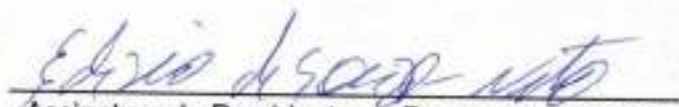
AUTORIZAÇÃO

CLAUDIA PEREIRA DA SILVA, CPF/MF n° 617.530.845-04, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/10/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO SALOBRO, Povoado Salobro, Município Paulo Afonso, UF: BA, CEP: 48600-000, portador(a) do benefício n.º 187.682.034-6, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PAULO AFONSO sob o número 1557, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 20/11/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Paulo Afonso / BA, 20/11/2020.
(Local), (Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE
PAULO AFONSO


Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Kochinski
CPF: 830.683.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO





REGISTRO GERAL 1.067.019 2.VIA

DATA DE EMISSÃO 23/05/2018

NOME CLAUDIA PEREIRA DA SILVA

MUNICÍPIO MARIA FERREIRA DA SILVA

GINALDO FRANCISCO GOMES

NACIONALIDADE CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO-SE

DATA DE NASCIMENTO 10/10/1963

DOC. ORIGINAL CT. NASCIMENTO 14039401551902100025116001351200

CART. DIST. PEDRO ALEIXANDRE COM. VEREADORIA

CPF 617.330.845-04

ASSINATURA DO DIRETOR

MARIA FERREIRA DA SILVA
Intendente - C. H.

LEI Nº 7.150 DE 29/04/00

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Tabocas do Brejo Velho
CNPJ: 14.653.620/0001-34 Data de Fundação: 27/01/1978
Endereço: Rua Treze de Maio, 63
Bairro: Centro Município: Tabocas do Brejo Velho UF: BA
CEP: 47760-000 Telefone: (77) 3657-2211 Fax:
e-mail: sintraftbvba@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

CARMELITA FRANCISCA DA SILVA, CPF/MF n° 516.082.781-15, brasileiro(a), nascido(a) na data de 22/04/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA TABOQUINHA, RUA TABOQUINHA, Município Tabocas do Brejo Velho, UF: BA, CEP: 47760-000, portador(a) do benefício n.º 195.583.631-8, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Tabocas do Brejo Velho sob o número 4627, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 15/04/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Tabocas do Brejo Velho / BA, 15/04/2020.
(Local), (Data)

Carmelita Francisca da Silva

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DE TABOÇAS DO BREJO VELHO-BA

Francisco Pereira da Silva

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Tabocas do Brejo Velho

Marcos Rochinski

Assinatura do Presidente ou Representante legal

da **CONTRAF-BRASIL**
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.930-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO CN

51002761 15

CARMELITA FRANCISCA DA SILVA

220.04.63

Carmelita Francisca da Silva

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO CN

10300/9701

29-12-68

ARF TAGUATUBA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "DEDRY MELLO"

SAC 3073




Carmelita Francisca da Silva

SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

VALORES UNICO TRIBUTARIO NACIONAL

12765439 99

10/10/2000

CARMELITA FRANCISCA DA SILVA

ARLINDO JOAQUIM DA SILVA

ZULMIRA FRANCISCA DA SILVA

EREJOLANDIA BA

CER-NAS CM PRF TAGUATUBA BA

DST-SEDE

22/01/1968

5-005915



SINDICATO DOS TRAB. DA AGRIC. FAMILIAR DE TABOCAS DO BREJO VELHO



Endereço.: RUA 13 DE MAIO Nº 63
 Cidade.....: TABOCAS DO BREJO VELHO
 CNPJ.....: 14.653.620/0001-34

Bairro.....: CENTRO
 UF.....: BA
 Fundação.: 28/01/1978

Data Adm: 15/04/2014 Data Adm Ant: 15/04/2014 Código: 4627 Código Antigo: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: CARMELITA FRANCISCA DA SILVA Apelido.....: ITA D.N: 22/04/1963
 Endereço.....: VILA TABOQUINHA Nº Bairro\Dist....: ZONA RURAL CEP: 47760-000
 Cidade.....: TABOCAS DO BREJO VELHO UF: BA LocTrabalho...: FAZENDA BARRO ALTO Tel.:
 Filiação/Pai...: ARLINDO JOAQUIM DA SILVA Mãe.....: ZULMIRA FRANCISCA DA SILVA
 Naturalidade.: BREJOLANDIA Nacional.....: BRASILEIRO(A)
 Estado Civil.: SOLTEIRO(A) Alfabetizado: SIM Profissao.....: AGRIC. FAMILIAR NIT/CNIS: 0
 Empregador.: NÃO CPF.....: 516.082.781-15 Título: 00008841780507
 RG.....: 1276543999 SSP: BA Exp 10/10/2000 CTPS.....: Série: Exp
 Reg C/Livro...: FL: Nº Ter: Inkra.....: NIRF.:

CATEGORIA COMODATARIO (A) DELEGACIA SEDE

DEPENDENTES

Nome: Data de Nasc: Parentesco:

Obs:

TABOCAS DO BREJO VELHO - BA, TERÇA-FEIRA, 22 DE ABRIL DE 2014

Francisco Leonardo dos Passos

Coordenador(a)

Sandra Lopes da Silva

Secretario(a)



Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Tabocas do Brejo Velho
Endereço: Rua Treze de Maio, 63
Bairro: Centro Município: Tabocas do Brejo Velho / BA
CEP: 47760-000 Telefone: (77) 3657-2211 Fax:
e-mail : sintraftbvba@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

CARMELITA NERES DO PRADO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/07/1957, CPF/MF n.º 602.744.411-87, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA BARRA DO PEIXINHO, COMUNIDADE DE BARRA DO PEIXINHO, Município Tabocas do Brejo Velho , UF: BA, CEP: 47760-000, portador(a) do benefício n.º 156.798.134-5, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Tabocas do Brejo Velho sob o número 440, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Tabocas do Brejo Velho / BA,
(Local)

28/09/2012.
(Data)

Carmelita Neres do Prado

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Paulo Lopes de Sá
Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar
de Tabocas do Brejo Velho - BA

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Tabocas do Brejo Velho

Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

OK - VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de: TABOCAS DO BREJO VELHO

FUNDADO EM: 28 de janeiro de 1978



Carteira n.º 40

Nome Carmelita Neres do PRADO

Nasc. 10 / 04 / 56

Estado Civil viuva

Profissão lavradora

Naturalidade Tabocas

Nacionalidade brasileira

Filho de _____

e _____

Residência Fazenda Peixinho

Local de Trabalho Fazenda Peixinho

Município Tabocas

Nome do Empregador _____

Sabe ler? _____

Carteira Profissional n.º _____

Série _____

Cert. de Reservista n.º _____

Série _____

Tit. Eleitor n.º _____

Secção _____

Zona _____

Assalariado

Meieiro

Arrendatário

P. Proprietário

Posseiro

Tabocas do Brejo Velho, 16 de julho de 19 81

[Assinatura]

Presidente

Carmelita Neres do Prado

Associado ou seu arrego Imp. Digital

[Assinatura]

Secretário

Dependentes: (ESPOSA) e Filhos)

..... Nascido em/...../.....
 Nascido em/...../.....
 Nascido em/...../.....
 Nascido em/...../.....
 Nascido em/...../.....
 Nascido em/...../.....
 Nascido em/...../.....
 Nascido em/...../.....
 Nascido em/...../.....
 Nascido em/...../.....

Quitação de Mensalidade

	2003	2004	2005	2006	07	08	09	2010
Janeiro	/	/	/	/	/	/	/	/
Fevereiro	/	/	/	/	/	/	/	/
Março	/	/	/	/	/	/	/	/
Abril	/	/	/	/	/	/	/	/
Maio	/	/	/	/	/	/	/	/
Junho	/	/	/	/	/	/	/	/
Julho	/	/	/	/	/	/	/	/
Agosto	/	/	/	/	/	/	/	/
Setembro	/	/	/	/	/	/	/	/
Outubro	/	/	/	/	/	/	/	/
Novembro	/	/	/	/	/	/	/	/
Dezembro	/	/	/	/	/	/	/	/

Observações:

Janeiro 16, 07, 81

 Tesoureiro

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Conceição do Coité
CNPJ: 13.957.576/0001-93 Data de Fundação: 09/02/1969
Endereço: Avenida Getúlio Vargas, 185
Bairro: Centro Município: Conceição do Coité UF: BA
CEP: 48730-000 Telefone: (75) 3262-1543 Fax: (75) 3262-1543
e-mail: sintrefcoite@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

CARMELITA OLIVEIRA SANTIAGO, CPF/MF nº 413.167.975-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/04/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZ. SÍTIO II, AREA RURAL, Município Conceição do Coité, UF: BA, CEP: 48730-000, portador(a) do benefício n.º 174.751.098-7, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Conceição do Coité sob o número 18405, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 30/05/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Conceição do Coité / BA, 30/05/2017.
(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Urbano Cavalho Oliveira
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura
Familiar de Conceição do Coité

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NÃO PLASTIFICAR



Carmelita Oliveira Santiago

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

03.382.060-00

13-09-2012

CARMELITA OLIVEIRA SANTIAGO

VITORINO RODRIGUES SANTIAGO

MATELOS ALVES DE OLIVEIRA

CONCEIÇÃO DO COITÉ BA

03-04-1962

C. CAS. CM CONCEIÇÃO DO COITÉ BA DS
SEDE LV 038 FL 214 RT 000742
413.167.975-20

Faúlida M. de Oliveira fant

LEI Nº 7.111 DE 20/06/73

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Conceição do Coité

Fundado em 08 de Fevereiro de 1969

FOTO
3x4

Carteira nº 18.405

Nome Carmelita Oliveira Santiago Nasc. 03 / 04 / 1965

Estado Civil divorciada Profissão Lavadora

Naturalidade conceição do coité - BA Nacionalidade Brasileira

Filho de vitoriano Rodrigues Santiago e Matildes Alves de Oliveira

Residência pazenda boca da caatinga

Local de Trabalho A mesma Município conc. do coité

Nome do Empregador _____

Sabe ler? _____ Carteira Profissional nº _____ Série _____

Cart. de Reservista nº _____ Série _____

Assalariado Meieiro Arrendatário P. Proprietário Posseiro

PRESIDENTE



SECRETÁRIO

C. do Coité, 04 de novembro de 2005

Carmelita Oliveira Santiago

ASSOCIADO OU SEU ARROGO IMPRESSÃO DIGITAL

N.º Inscrição: 18.405



Nome: Caronelita Oliveira Santiago Data Nasc.: 03/04/1962

Filiação: Sitorino Rodrigues Santiago e Matilde Alves de Oliveira

Nacionalidade: Brasileira Natural: Conceição do Coité Estado Civil: Divorçada

Função: Loavadora Local de Trabalho: Faz. Boca da Catimba Município: Conc. do Coité

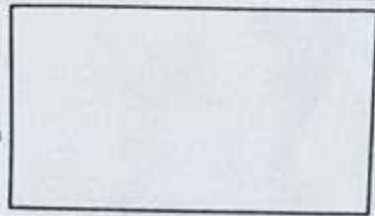
Residência: Fazenda Boca da Catimba Cart. Prof. n.º: _____ Série: _____

R.G.: 0338206000 CPF: 4136797520 Observações: _____

Conceição do Coité, 04 de Novembro de 2005

Assinatura do Sócio

Polegar Direito



CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO
CNPJ: 11.199.177/0001-85 Data de Fundação: 27/09/2009
Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
Bairro: Centro Município: Coelho Neto UF: MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax:
e-mail: sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

CARMEM LUCIA DE SOUSA NUNES ALMEIDA, CPF/MF nº 024.930.613-14, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/01/1981, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) AVENIDA JUSTINO SILVA BASTOS, Nº 253, BAIRRO DOS QUIADOS, Município Coelho Neto, UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício nº 170.592.835-5, Espécie nº 21, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 1660, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1.5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 09/05/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA, 09/05/2017.
(Local), (Data)

Carmem Lucia de Sousa Nunes Almeida
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - CONTRAF-Brasil

Jose Gonçalves Dias Filho
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES NA
AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Marcos Rochinski
Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



170.592.835-5



CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

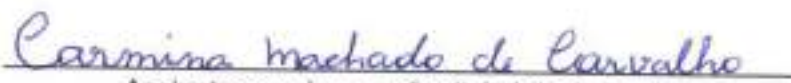


Sindicato: Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA.
CNPJ: 07.526.169/0001-29 Data de Fundação: 29/07/2005
Endereço: Rua Antonio Pereira Neto 423 Centro
Bairro: Centro Município: Caxias UF: MA
CEP: 65602-240 Telefone: (99) 98849-1995 Fax:
e-mail: sintrafcaxias@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO


CARMINA MACHADO DE CARVALHO, CPF/MF n° 404.581.993-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/11/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO BURITI CORRENTE 3° DISTRITO, Bairro Consolação, Município Caxias, UF: MA, CEP: 65600-000, portador(a) do benefício n.º **200.835.074-0**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA sob o número 929. **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 29/07/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Caxias / MA, 29/07/2021.
(Local), (Data)




Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


Antonio José de Sousa
CPF: 752.287.693-15
Presidente do SINTRAF

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar
do Município de Caxias-MA


Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Maria Josana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.584-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE CAXIAS/MA
CNPJ/ME - 07.526.169/0001-29
FUNDADO EM 29 DE JULHO DE 2005 - Registro Sindical nº do protocolo: 46223.0012/2018-27 - nº Cadastro SC: 19962/ Registro Anexo DREI, de 19/04/2021, Seção 1 - N.º 3, pag. 40 - MTE/STAD/BRAMA.

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE CAXIAS/MA - SINTRAF, inscrito no CNPJ nº 07.526.169/0001-29, Filiado a FETRAF MA e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) **CARMINA MACHADO DE CARVALHO**, inscrita no CPF nº 404.581.993-20, é filiada(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

Caxias/MA, 25 de junho de 2025

Assinado digitalmente por Antonio de Oliveira Silva
CPF: 150.607.802-87
Presidente do SINTRAF

ANTONIO DE OLIVEIRA SILVA
CPF: 150.607.802-87
Presidente do SINTRAF

Rua: Rio Branco, nº 263 – Centro, Caxias/MA - CEP: 65.600-000
☎ Fone: (99) 98849-1995 / E-mail: sintrafcaxias@hotmail.com

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA
CNPJ: 18.485.510/0001-61 Data de Fundação: 10/07/2013
Endereço: R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865
Bairro: Lagoa Seca Município: Itarema UF: CE
CEP: 62590-000 Telefone: (88) 3667-1594 Fax:
e-mail: sintrafitarema@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

CAROLINA FRANCISCO ALVES, CPF/MF n° 344.740.483-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/11/1949, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CARNAUBA, ZONA RURAL, Município Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º 137.557.954-9, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 3546, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/06/2022 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 05/06/2022.
(Local), (Data)

Caroline Franciscas Alves

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Ana Patrícia Costa Cordeiro

Assinatura do Presidente ou Representante legal SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA

MJD

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

in... Josana de Lima C...
CPF: 011.415.564-05
Coord. Reg. de CONTRAF-BRASIL




VALIDADO



SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA
R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE
E-mail: | Fone: (88) 3667-1594 | CNPJ: 23.976.021/0001-42

Ficha do Sócio

	Nome:	CAROLINA FRANCISCO ALVES		Inscrição:	3546
	Data:	05/06/2022		Data:	12/11/1949
	Associação:			Nascimento:	
	Telefone:			Celular:	
	WhatsApp:				
	Estado Civil:	SOLTEIRO(A)			
	Identidade/R.	275067093	CPF:	344.740.483-34	
	G.:				
	e-mail:				
	NIS:		PIS:		
CTPS:		Série:			
Título Eleitor:		Sexo:	F		
Escolaridade:	DA 1 A 4 SERIE - ENSINO FUND				
Filiação:	FRANCISCO MARTINS ALVES e JOSEFA CECILIA DE SOUSA				
Endereço(Rua):	CARNAUBA				
Bairro/Linha	ZONA RURAL				
CEP:	62590-000	Cidade:	Itarema/CE		
Naturalidade:	Itarema/CE				
N. Matr. Imóvel:		Área Total:			
Observações:		Conjuge:			

Itarema - CE - 05 de Junho de 2022

Carolina Francisco Alves
CAROLINA FRANCISCO ALVES

itarema - 05/06/2022 07:53:22



Data Adm: 23/02/2017 Data Adm Ant: 23/02/2017 Matrícula: 23515 Mat. Antiga: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: CECILIA DA SILVA ALVES Apellido.....: CILA D.N: 22/10/1962
 Endereço.....: FAZENDA LAGOA GRANDE Nº BairroiDist....: MARIA QUITÉRIA CEP: 44002-528
 Cidade.....: FEIRA DE SANTANA UF: BA LocTrabalho...: FAZENDA LAGOA GRANDE Tel.:
 Filiação/Pai...: GENARIO MARTINS DA SILVA Mãe.....: ERNESTINA FERREIRA DA CRUZ
 Naturalidade.: FEIRA DE SANTANA Nacional.....: BRASILEIRO(A) Título 021185680590
 Estado Civil...: CASADO(A) Alfabetizado: SIM Profissao.....: LAVRADOR(A)
 Empregador...: CPF.....: 018.417.315-95
 RG.....: 1300629797 SSP: BA Exp 01/06/2001 CTPS.....: 98161 Série: 0008 BA Exp 14/09/1981
 Reg C/Livro...: FL: Nº Ter: Ingra.....: NIRF.: 00000000

CATEGORIA

DELEGACIA SEDE
DEPENDENTES

Nome: Data de Nasc: Parentesco:

Obs:

Ass. Associado

João Ferreira Sab
Ass. Presidente

NOME

GRAU PARENTESCO

DT. NASCIMENTO

DEPENDENTES

CONTROLE - PAGAMENTOS

MESES																				
Janeiro	2017																			
Fevereiro	23.08.17																			
Março	23.08.17																			
Abril																				
Maió																				
Junho																				
Julho																				
Agosto																				
Setembro																				
Outubro																				
Novembro																				
Dezembro																				

Assinatura do Associado:

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ: 16.451.288/0001-50 Data de Fundação: 23/01/1971
Endereço: Rua Juvenio Eudílio, 423
Bairro: CENTRO Município: Feira de Santana UF: BA
CEP: 44002-138 Telefone: (75) 3221-2897 Fax: (75) 3221-2867
e-mail: strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

CECILIA DA SILVA ALVES, CPF/MF nº 018.417.315-85, brasileiro(a), nascido(a) na data de 02/10/1982, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA SÍTIO SÃO JOSÉ SN, ASA BRANCA DISTRITO DE MARIA QUITERIA, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44110-970, portador(a) do benefício nº 182.156.703-7, Espécie nº 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 23515, AUTORIZO o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 08/12/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 08/12/2017.
(Local), (Data)

Cecilia da Silva Alves

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Cliente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos a CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras da Agricultura Familiar do Município de Feira de Santana-BA

José Ferrito Sales
José Ferrito Sales - Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES E
TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR
DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

Assinatura do Presidente ou Representante legal

Marcos Kochinski
MARCOS KOCHINSKI
CPF 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-RRS



VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA
 Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
 Bairro: CENTRO Município: Feira de Santana / BA
 CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
 e-mail : strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

CECILIA PINTO DOS SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 22/11/1937, CPF/MF n.º 133.391.095-91, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA SANTA RITA SN, DISTRITO DE MATINHA, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44118-970, portador(a) do benefício n.º 053.933.758-7, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 5419, AUTORIZO o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Confederação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - CONTRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA,
 (Local)

20/01/2017.
 (Data)

Cecilia Pinto dos Santos

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à CONTRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras da Agricultura Familiar do Município de F. de Santana-BA
José Ferreira Sales
 José Ferreira Sales - Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
 SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR
 DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
 CPF: 830.853.933-87
 Coord. Geral da PETRAF - Brasil



M. Justino

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE FEIRA DE SANTANA

Nome Cecilia Pinto dos Santos Idade 39 anos
 Estado Civil Casado Profissão Troféu Rural
 Naturalidade Bahiano Nacionalidade Brasileiro
 Residência Faz. Sta Rita Local onde trabalha Idem
 Carteira Profissional Nº 15463 Série 00002 Sabe Ler Sim E Eleitor? Sim
 Carteira Sindical Nº 5419

Feira, 08 de março de 1984

Dionísio Pereira Faria
Presidente do Sindicato



8-533337-587

PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986
Janeiro								6/1/85 221.26	
Fevereiro							✓	6/3/85 07.02 ⁴⁰	
Março							83.84	8/1/85 24.80	
Abril							306.54	8/4/85 27.58	
Maiο							✓	10.6.85 07.5.86	
Junho							306.54	3/7/85 26.6.85	
Julho							→ 10.8.84	13.88 52.7.85	
Agosto							3.9.84	22.8.85 3.9.86	
Setembro							5.1.87	7/10/87 10.8.6	
Outubro							26.1.84	7/10/85 7.10.86	
Novembro							7.1.85	12.12.85 20.11/86	
Dezembro							7.1.85	12.12.87 14/87	

..... de de 19.....

.....
Treasureiro

PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995
Janeiro	23/387	18/88	15/0185	20/190	SS	14/0992	04/0193	18/244	20/2000
Fevereiro	-	25/88	06/0285	19/0290	14/0191		06/0293	18/244	
Março	20/387	25/88	09/0385	19/0390	15/391		00/2403	20/0591	
Abril	07/1782	02/0408	09/0385	27/0490	16/0491		19	1	
Maio	07/15/87	19/0488	02/0589	2/0590	14/0591	14/0992	20/0603	02/0591	
Junho	11/687	06/0688	15/0689	09/0790	29/0791	14/0992	01/0693	19/0794	
Julho	23/587	18/0788	17/0789	09/0890	29/0791		01/693	19/0794	
Agosto	23/88	29/0888	07/0889	30/0890	07/1091		13/0993	16/0994	
Setembro	22/1082	03/1088	11/0989	03/0990		14/0992	20/1193	16/994	
Outubro	22/1082	03/1088	17/1089	29/1090	07/1091	07/1192		20/1200	
Novembro	23/1287	14/1188	30/1189	19/1190	14/0992	27/1192	02/1193	11	
Dezembro	23/1287	14/1188	22/0190	17/1290	14/0992	04/0193	07/293	20/1200	20/1200

de de 19

Tesoureiro

LOBAI

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

ANO	1996	1997	1998	1999	2000				
Janeiro	2012000	2012000	2012000	2012000	822000				
Fevereiro					032600				
Março					1				
Abril					032600				
Maio									
Junho									
Julho									
Agosto									
Setembro									
Outubro									
Novem ^t									
Dezembro									

Anterior

01 de 05 de 00

Tesoureiro



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA

CNPJ: 16.451.288/0001-50

Data de Fundação: 23/01/1971

Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420

Bairro: CENTRO Município: Feira de Santana UF: BA

CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 e-mail: strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.º 126.157.684-2 ESPÉCIE 41

Eu, CELESTE ANGELA DE OLIVEIRA, CPF/MF nº 202.191.055-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 23/08/1947, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA TERRA DURA SN, DISTRITO DE HUMILDES, Município: Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44135-970, portador(a) do benefício n.º 126.157.684-2, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 8498, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de seu mandatário, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), do valor de meu benefício previdenciário, a partir da competência 07/2022 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Data de início da autorização: 21/07/2022

Data da revalidação: 21/07/2025

Declaro que estou:

- I. ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 07/2025.
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Feira de Santana / BA, 21/07/2022.

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

SINDICATO DOS TRAB E TRAB DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE F. DE SANTANA

Maria Conceição Borges Ferreira
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal Da Entidade Vinculada à CONTRAF-Brasil

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

Maria Josana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.564-06
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



Data Adm: 15/02/1988 Data Adm Ant: Matrícula: 8498 Mat. Antiga: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome: CELESTE ANGELA DE OLIVEIRA	Apelido:	D.N: 23/08/1947
Endereço: FAZENDA TERRA DURA Nº	Bairro/Dist:	CEP:
Cidade: F.DE SANTANA-BA UF: BA	LocTrabalho: IDEM	Tel: (075)82658-88
Filiação/Pai:	Mãe: BRASÍLIA ANGELA DE OLIVEIRA	
Naturalidade: BAJANA	Nacional: BRASILEIRA	Título 011252980574
Estado Civil: SOLTEIRO(A) Alfabetizado: S	Profissão: LAVRADOR(A)	
Empregador: HUMILDES	CPF: 202.191.055-53	
RG: 2805751 SSP: ba Exp 25/03/1980	CTPS: 77891	Série: Exp
Reg C/Livro: FL: Nº Ter:	Incr: NIRF: 00000000	

CATEGORIA	DELEGACIA	SEDE
Nome:	DEPENDENTES	Data de Nasc: Parentesco:

Obs: AUT CONF EXT 08/09

Celeste Angela de Oliveira
 Ass. Associado

[Signature]
 Ass. Presidente



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO



Inscrição N.º _____

Data de Admissão 31 / 10 / 2007

Nome do Associado: Luís Henrique da Silva Profissão: Agricultor

Pai: Silviana Moura da Silva Mãe: Maria Bárbara da Silva

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. N.º: 07748 Série: 034-89

Naturalidade: Feira de Santana Título de Eleitor: 240049705/82

CPF: 563.661.405-53 RG: 05.705.084-76 Data de Exp.: 24/10/2019

Estado Civil: Casado Data de Nascimento: 09-09-1949

Residência: Log. São José Relação de Trabalho: Proprietário

Local de Trabalho: _____ com _____ Ha Posseiro Arrendatário

Já foi Sócio de algum Sindicato? _____ Comodatário Outros

Presidente

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	2011	2012																
Janeiro																		
Fevereiro																		
Março																		
Abril																		
Maiο																		
Junho																		
Julho																		
Agosto																		
Setembro																		
Outubro																		
Novembro																		
Dezembro																		

OBSERVAÇÕES

_____ de _____ de _____

 Tesoureiro



Sindicato dos Agricultores Familiares do Agreste de Pernambuco
Endereço: DR. MANOEL BORBA, 108 CENTRO BOM CONSELHO/PE
Bairro: Centro Município: Bom Conselho / PE
CEP: Telefone: (87) 3771-2390 Fax:
e-mail : SINTRAFBC@IG.COM.BR

AUTORIZAÇÃO

CICERA BEZERRA CAVALCANTE, brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/05/1954, CPF/MF nº 491.487.704-00, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA CICERO FERREIRA DA SILVA, 586, CENTRO, Município Bom Conselho, UF: PE, CEP: 55330-000, portador(a) do benefício n.º 146.536.153-4, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares do Agreste de Pernambuco sob o número 683, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bom Conselho / PE,
(Local)

15/08/2012.
(Data)

Cicera Bezerra Cavalcante

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Marcelo Messias Nogueira de Melo
Coordenador Geral do Bom Conselho/PE

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Agricultores Familiares do Agreste de Pernambuco

Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

OK - VALIDADO



SINTRAF


Sindicato dos Agricultores Familiares do Agreste de Pernambuco
Reconhecido em : 23/10/2004 - CNPJ : 06.936.287/0001-42ª Rua
Coronel Alfredo do Arte,03 Águas Belas /PE – PE Filiado a
FETRAF/PE SUB- SEDE- BOM CONSELHO
FONE: 087- 98110-5084

DECLARAÇÃO

EU: **MANUEL MESSIAS NASARIO DE MELO**, com cédula de RG nº 3.991.302 SDS/PE e CPF nº 651.971.434-87, Coordenador de Finanças do **SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIARES DE BOM CONSELHO/PE (SINTRAF)**, declaro para os devidos fins de comprovação, que a senhora **CICERA BEZERRA CAVALCANTE**, data de nascimento: 15/05/1954, Nacionalidade: Brasileira, Naturalidade: BOM CONSELHO-PE, estado civil: Casada, profissão: **AGRICULTORA**, com CPF: 491.487.704-00, residente e domiciliado no endereço: RUA CICERO FERREIRA DA SILVA, 586 – CENTRO – BOM CONSELHO/PE, é associada a esta entidade sindical **COM DATA DE FILIAÇÃO: 22/08/2008, NUMERO DE FILIAÇÃO: 683**, estando em dia com a contribuição associativa.

Bom Conselho, 04 de Setembro de 2025

Manuel Messias Nasário de Melo
Coordenador Finanças
SINTRAF Bom Conselho


Manuel Messias Nasário de Melo
Coordenador de Finanças



SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIARES DE BOM CONSELHO
RUA DR MANOEL BORBA, 133 BOM CONSELHO/PE Centro - Bom Conselho PE
E-mail: | Fone: (87) 98139-7693 | CNPJ: 06.936.287/0001-42

Ficha do Sócio

	Nome: CICERA BEZERRA CAVALCANTE	Inscrição: 683
	Data 22/08/2008	Data Nascimento: 15/05/1954
	Associação:	Celular:
	Telefone:	
	WhatsApp:	
	Estado Civil: CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC	
	Identidade/R. G.:	CPF: 491.487.704-00
	e-mail:	
NIS:		PIS:
CTPS:		Série:
Título Eleitor:		Sexo: F
Escolaridade:		
Filiação:	e.	
Endereço(Rua):	RUA CICERO FERREIRA DA SILVA, 566	
Bairro/Linha	Centro	
CEP:	55330-000	Cidade: Bom Conselho/PE
Naturalidade:	Bom Conselho/PE	
N. Matr. Imóvel:	Área Total:	
Observações:	Conjuge:	



SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA

FAMILIAR DO CARIRI NORTE

FUNDADO EM 12 DE MARÇO DE 2009

Várzea Alegre - Granjeiro - Lavras da Mangabeira - Baxio - Ipaumirim

CNPJ: 10.780.359/0001-82

Rua José Flauza Lima, 151 - Centro - CEP 63.540-000 - Várzea Alegre - CE

FICHA DE FILIAÇÃO

Nº Mat.: 2776

Data de Filiação: 06/11/14

Sub-Sede: V. Alegre - CE

FOTO

PETRAF CEARÁ - CREDNORTE - ACOOD - REDE PÉ DURO - COOPERHAF - CEARÁ BIO

Associado(a): Ericia Henrique de Almeida

Filiação: João Ferreira Pontes e Mrs. Pedro de Almeida

Data de Nasc. 18/12/1966 Profissão: Agricultora Apelido: _____ Fone: _____

Natural: V. Alegre - CE Alfabetizado(a): SIM NÃO Escolaridade: Alfabetizada Estado Civil: solteira

Conjuge: _____ Profissão: _____

Endereço: Sítio Boa Bairro: Carindozinho

Município: Várzea Alegre UF: CE NIT: 2.671.574.945-9

Carteira de Trabalho Nº: 079059 Série: 00034-CE Identidade (RG) Nº: 2204253-92-558-CE

CPF: 788.160.173-68 Título Eleitoral Nº: 006413940736 Zona: 062 Seção: 125

Certidão de Casamento: Nascimento Nº: 1142 Fls.: 33 Livro: A-02

Declaro para os devidos fins, que se fizer necessário, que estou aderindo de livre e espontânea vontade ao SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE, como sócio, bem declaro que aceito compor os quadros da Diretoria ou Conselho Fiscal de conformidade com a vontade da maioria dos demais sócios.

Ericia Henrique de Almeida

Assinatura do Associado(a)

[Assinatura]
Secretaria Geral e de Comunicação

Presidente - SINTRAF

POLEGAR



CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE

CNPJ: 10.780.359/0001-82

Data de Fundação: 12/03/2009

Endereço: RUA JOSE FIUZA LIMA, N°151, BAIRRO:CENTRO - VARZEA ALEGRE

Bairro: Centro Município: Várzea Alegre UF: CE

CEP: Telefone: (88) 99956-1336

Fax:

e-mail: luizsintrafva@hotmail.com.br

AUTORIZAÇÃO

CICERA HENRIQUE DE ALMEIDA, CPF/MF n° 788.160.173-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 18/12/1966, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO EXÚ, Canindezinho, Município Várzea Alegre, UF: CE, CEP: 63540-000, portador(a) do benefício n.º **197.954.847-9**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE sob o número 2776, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 16/03/2022 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Várzea Alegre / CE, 16/03/2022.

(Local), (Data)

Milora Hensilvilde Almeida

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à
**CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA
FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Luiz Francisco de Souza

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE

Maria Josana de Lima Oliveira

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Maria Josana de Lima Oliveira

CPF: 011.415.584-05

Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



ASSAF - ASSOCIAÇÃO SINDICAL DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR

CNPJ: 18.109.852/0001-87

JUCÁS - CARIÚS - TARRAFAS - SABOEIRO

SINTRAF'S - FETRAF-CE - FETRAF-BR - CUT

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

A ASSAF CENTRO SUL (Associação Sindical da Agricultura Familiar do Centro Sul), inscrito no CNPJ nº 18.109.852/0001-87 Filiado a FETRAF/CE e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) **CICERA MARIA DE LIMA**, portador(a) da matrícula nº **4.991** é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

CARIUS – CE 05 de SETEMBRO de 2025.

ASSAF Centro Sul
Wagner Camilo Bezerra
Presidente

Assinatura: _____

WAGNER CAMILO BEZERRA

Cargo: PRESIDENTE

ASSAF CENTRO SUL

CNPJ: 18.109.852/0001-87

Rua FRANCISCO XAVIER, 50 – Centro / Jucás – Ceará / CEP.: 63.580-00.

Tel. (88) 996566697

E-mail: assafregional@gmail.com

"Um sindicato novo com a força do POVO!"



ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF
CENTRO SUL

CNPJ: 18.109.852/0001-87

Data de Fundação: 27/03/2014

Endereço: RUA JOSE BARBOSA VIEIRA, S/N, CENTRO, CARIUS

Bairro: Centro Município: Cariús UF: CE

CEP: Telefone: (88) 99902-6925 e-mail: ASSAFCENTROSUL@GMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.º 184.766.267-3 ESPÉCIE 41

Eu, CICERA MARIA DE LIMA, CPF/MF n.º 525.890.803-87, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/05/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DA RODAGEM, CAIPÚ, Município: Cariús, UF: CE, CEP: 63530-000, portador(a) do benefício n.º **184.766.267-3**, Espécie n.º **41**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 4991, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de seu mandatário, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), do valor de meu benefício previdenciário, a partir da competência 08/2022 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Data de início da autorização: 13/08/2022

Data da revalidação: 13/08/2025

Declaro que estou:

- I. ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 08/2025.
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Cariús / CE, 13/08/2022.

Cícera Maria de Lima

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

ASSAF Centro Sul
Wagner Camilo Bezerra
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Da Entidade Vinculada à CONTRAF-Brasil

Maria Josana de Lima Oliveira

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Maria Josana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.584-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

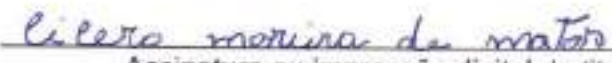
CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BURITI BRAVO
CNPJ: 18.208.350/0001-03 Data de Fundação: 04/05/2013
Endereço: R RIO BRANCO SN
Bairro: Centro Município: Buriti Bravo UF: MA
CEP: Telefone: (99) 3572-0437 Fax:
e-mail: zepcica@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

CICERO MOREIRA DE MATOS, CPF/MF n° 992.545.303-87, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/04/1952, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) AV. NUMAS, BAIRRO VILA ZE HENRIQUE, Centro, Município Buriti Bravo, UF: MA, CEP: 65685-000, portador(a) do benefício n.º 161.194.586-8, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BURITI BRAVO sob o número 812, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 28/11/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Buriti Bravo / MA, 28/11/2019.
(Local), (Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES E
TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
DE BURITI BRAVO


Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



SINDICATO DOS TRAB. E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BURITI BRAVO - MA
 FUNDAÇÃO EM 04/05/2013 - CNPJ: 16.208.350/0001-03
 RUA RIO BRANCO S/N - CENTRO
 CEP: 65685-000 BURITI BRAVO - MA

BURITI BRAVO - MA

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO



1. DADOS DO SÓCIO: Matrícula 872 Estado MA de Buriti Sexo M Data 31.10.2017 Apellido

1.1. Nome Leandro Moreira de Melo

1.2. Filiação Lucimerys Oliveira de Melo e Maria Helena Moreira de Melo

1.3. Data de Nascimento 05-01-1952 Nacionalidade brasileira naturalizada brasileira naturalizada

1.5. Nacionalidade brasileira

1.7. Estado Civil solteiro

1.8. Grau de instrução Ensino Superior Incompleto

1.9. Caridade de Nascimento ou Censo 1.9. Profissional profissional 1.9. Profissional em quanto tempo

1.10. Rg / Identidade 063768452014 Expedição 31.10.2017 Orgão Emissor SP/MA

1.11. CTPS nº 11834 Setor trabal UF MA Expedição 11.07.1980

1.12. Título E. N.º 82703531180 Zona quil Seção 0035 CIC 1124520387

1.13. Endereço AV. Numero Voto e Juruá s/n

1.14. Ponto de referência

2. DEPENDENTES ECONOMICOS:

Nome	Data de Nasc.	Estado Civil	Grav. de Parentesco	Atividade

3. REGIME DE TRABALHO EM QUE SÃO DESENVOLVIDO AS ATIVIDADES:

3.1. Individualmente 3.2. Regime de Economia Familiar

4. FORMA DE EXERCÍCIO DA ATIVIDADE AGRICULTURA FAMILIAR:

4.1- Proprietário 4.2- Meieiro 4.3- Posselro 4.4- Parceiro 4.5- Assentado pelo Incra ou Iterna

5. ÁREA CULTIVADA:

5.1 - Linhas	Quantas
5.2 - Hectare	Quantas
5.3 - Alqueire	Quantas
5.4 - O que cultiva	

SINTRAF
 Associação dos Trabalhadores e Trabalhadoras
 em Agricultura Familiar de Buriti Bravo
 CNPJ: 18.209.350/0001-00
 Rua Rio Branco, S/n - Centro
 Buriti Bravo-MA Cep: 65.695 006

6. LUGAR ONDE TRABALHA:

6.1- Proprietário
 6.2- Propriedade
 6.3- Endereço

7. CONTROLE DE PAGAMENTO:

Meses	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Janeiro						39,00							
Fevereiro													
Março													
Abril													
Maior													
Junho													
Julho													
Agosto													
Setembro													
Outubro													
Novembro													
Dezembro													

Helena Maria de Matos
 Assinatura do Sócio (s)

[Signature]
 Assinatura Coordenador Geral
 Buriti Bravo - MA, 10 / 01 / 2014

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Tabocas do Brejo Velho
CNPJ: 14.653.620/0001-34 Data de Fundação: 27/01/1978
Endereço: Rua Treze de Maio, 63
Bairro: Centro Município: Tabocas do Brejo Velho UF: BA
CEP: 47760-000 Telefone: (77) 3657-2211 Fax:
e-mail: sintraftbvba@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

CLARA MARIA DE SOUZA DOS SANTOS, CPF/MF n° 876.334.005-44, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/01/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA BARRO ALTO, COMUNIDADE DE BARRO ALTO, Município Tabocas do Brejo Velho, UF: BA, CEP: 47760-000, portador(a) do benefício n.º 179.345.752-0, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Tabocas do Brejo Velho sob o número 5082, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 10/05/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

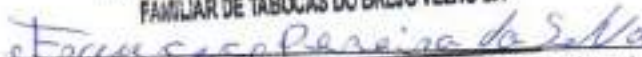
Tabocas do Brejo Velho / BA, 10/05/2018.
(Local), (Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DE TABOCCAS DO BREJO VELHO-BA



Assinatura do Presidente ou Representante legal
Francisco Pereira da Silva
Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Tabocas do Brejo Velho



Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF- 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

FILIAÇÃO: Interior Recurdo dos Santos
Coelho Gomes da Silva

NATURAL DE: Santa Rita EST.: BA

PROFISSÃO: Levadora

NASCIDO EM: 19 / Setembro DE 1960
Santa Rita de Cássia-BA 19 de Junho de 2005

Viridete Bezerra dos Santos
 Presidente

Edson Oliveira de Souza
 Secretário

Ref 251503 F - Carteira de Trabalho - Bahia - Fone/Fax: (71) 301-7200

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS
 DE SANTA RITA DE CÁSSIA - BAHIA
 Fundado em 21 de Setembro de 1976

CART. Nº: 5381

NOME: Edite Gomes dos
Santos

Edite Gomes
dos Santos
 Assinatura do Sócio



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS RURAIS DO
MUNICIPIO DE MANSIDAO -BA
Endereço: R TRANCREDO NEVES 31
Bairro: Centro Município: Mansidão / BA
CEP: 47160-000 Telefone: (77) 3641-2261 Fax:
e-mail : amilton056@gmail.com

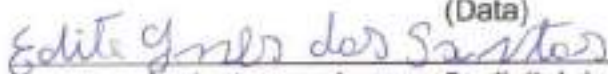
AUTORIZAÇÃO

Edite Gomes dos Santos, brasileiro(a), nascido(a) na data de 18/09/1960, CPF/MF n.º 859.106.515-87, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) rua tancredo neves, Centro, Município Mansidão , UF: BA, CEP: 47160-000, portador(a) do benefício n.º 144.853.887-1, Espécie n.º 21, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS RURAIS DO MUNICIPIO DE MANSIDAO -BA sob o número 5381, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Mansidão / BA,
(Local)

11/12/2014.

(Data)




Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.



Assinatura do Presidente ou Representante legal do

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS RURAIS DO MUNICIPIO DE
MANSIDAO -BA


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-37
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CÉDULA DE IDENTIDADE

NACIONALIDADE BRASILEIRA 2ª Via

EDITE GOMES DOS SANTOS

SID

Antenor Facundo dos Santos

Endereço
Cacilda Gomes da Silva

Xique Xique-Bá, 18/sep/1960

Assinatura
Edite Gomes dos Santos

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUNDELETOR BRUNY

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

16.611.053 31/abr/1983

16.611.053

31/abr/1983

Fpol.

NO 055697

SERIE - B - 45

IRRGD
S.L.
-98-

Edite G. dos Santos

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUNDELETOR BRUNY

CÓDIGO DE CONTROLE
2ED9.C7A3.A1BF.D2C5

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 11:57:58 do dia 04/02/2013 (hora e data de Brasília)
dígitto verificador: 00

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
859.106.515-87

Nome
EDITE GOMES DOS SANTOS

Nascimento
18/09/1960

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

**SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA
 AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA
 R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE
 E-mail | Fone: (88) 3667-1594 | CNPJ: 23.976.021/0001-42**

Ficha do Sócio

	Nome:	EDMILSON GERALDO ALVES		Inscrição:	1464
	Data	08/08/2012	Data	24/05/1948	
	Associação:		Nascimento:		
	Telefone:		Celular:		
	WhatsApp:		CPF:	005.278.473-90	
	Estado Civil:	SOLTEIRO(A)			
	Identidade/R.	200402700607			
	G.:				
	e-mail:				
NIS:		PIS:			
CTPS:		Série:			
Título Eleitor:		Sexo:	M		
Escolaridade:	DA 1 A 4 SERIE - ENSINO FUND				
Filiação:	GERALDO MIGUEL ALVES e, RITA MARIA DO ESPIRITO SANTO				
Endereço(Rua):	CORREGO DOS NUNES				
Bairro/Linha	ZONA RURAL				
CEP:	62590-000	Cidade:	Itarema/CE		
Naturalidade:	Itarema/CE				
N. Matr. Imóvel:		Área Total:			
Observações:		Conjuge:			

Itarema - CE - 08 de Agosto de 2012

Edmilson Geraldo Alves
 EDMILSON GERALDO ALVES



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

2004027006807 26/2/200

EDMILSON GERALDO ALVES

GERALDO MIGUEL ALVES E RITA MARIA DO ESPIRITO SANTO

ACARAU-CE 24/5/1948

CERT. NASC. 37413 L A107 E

50V ACARAU CE

CPF. 005.278.473.80

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA
CNPJ: 18.485.510/0001-61 Data de Fundação: 10/07/2013
Endereço: R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865
Bairro: Lagoa Seca Município: Itarema UF: CE
CEP: 62590-000 Telefone: (88) 3667-1594 Fax:
e-mail: sintrafitarema@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

EDMILSON GERALDO ALVES, CPF/MF nº 005.278.473-80, brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/05/1948, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CORREGO DOS NUNES, ZONA RURAL, Município Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º 160.244.941-1, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 1464, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 28/05/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 28/05/2017.
(Local), (Data)

Edmilson Geraldo Alves

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Ass. Professor Costa Gonçalves

Assinatura do Presidente ou Representante legal SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA

Marcos Rochinski

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândido Sales
CNPJ: 13.284.633/0001-10 Data de Fundação: 05/05/1974
Endereço: Getúlio Vargas, 281, Centro
Bairro: Centro Município: Cândido Sales UF: BA
CEP: 45157-000 Telefone: (77) 3438-1186 Fax: (77) 3438-1186
e-mail: strbacs@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

EDNALDO MANOEL DOS SANTOS, CPF/MF nº 047.374.615-80, brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/08/1957, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO DE AGUA VERDE, ZONA RURAL, Município Cândido Sales, UF: BA, CEP: 45157-000, portador(a) do benefício nº **159.520.843-4**, Espécie nº **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândido Sales sob o número 7186, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/03/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cândido Sales / BA, 05/03/2018.
(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândido
Sales

Gileno Américo Santos

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 820.883.830-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE CANDIDO SALES



Endereço: RUA GETULIO VARGAS
Cidade: CANDIDO SALES
CNPJ: 12.284.631/0001-10

Bairro: LAGGINHA
UF: BA
Fundação: 09/09/1974

Data Adm: 19/07/2017

Data Adm Ant:

19/07/2017

Código: 7183

Código Antigo: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome: EDNALDO MANOEL DOS SANTOS	Apelido: DINGA	D.N: 13/08/1957
Endereço: POVOADO DE AGUA VERDE	Bairro/Dist.: ZONA RURAL	CEP: 45157-000
Cidade: CANDIDO SALES	UF: BA	Tel.:
Filiação: Pal.	Loc/Trab.: A MESMA	
Naturalidade: C. SALES	Mãe: SENHORIZINHA MARIA DE JESUS	
Estado Civil: CASADO(A)	Nacional: BRASILEIRO(A)	Título: 00000456787507
Empregador: CASADO(A)	Profissão: AGRICULTOR(A) FAMILIAR MITICNIS:	
RG: 1533035067	CPF: 047.374.615-90	PPS:
Reg. Calvo: FL:	CTPS:	Serie: Exp
	Nº Ter:	NIRF.: 000000000 NIS: 000000000000
CATEGORIA: PROPRIETARIO (A)	DEPENDENTES	DELEGACIA: POV. DE AGUA VERDE
Nome:	CPF:	Data de Nasc: Parentesco:

CANDIDO SALES - BA, QUARTA-FEIRA, 19 DE JULHO DE 2017

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

15330350 67

26/03/2007

EDNALDO MANOEL DOS SANTOS

SENHORINHA MARIA DE JESUS

CANDIDO SALES BA

13/08/1957

CER-CAS CM-CANDIDO SALES B A

DST-SEDE

L-B11 F-450

R-003647

144 169 40 fud. b.

LEI Nº 7.118 DE 20/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE REGISTRAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO

94
SAG



NÃO ALFABETIZADO(A)

CARTERA DE IDENTIDADE



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe
Endereço: Rua Leonardo Augusto de Almeida Lima nº 52
Bairro: centro Município: Inhambupe / BA
CEP: 48490-000 Telefone: (75) 3431-2378 Fax:
e-mail : strinham@ig.com.br

AUTORIZAÇÃO

EDSON SANTANA RODRIGUES, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/02/1955, CPF/MF nº 003.606.825-02, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA ARAÇATUBA, ZONA RURAL, Município Inhambupe , UF: BA, CEP: 48490-000, portador(a) do benefício n.º 171.574.277-7, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe sob o número 2999, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Inhambupe / BA,
(Local)



08/07/2015.
(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Ana Maria S. dos Santos
Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe
Ana Maria S. dos Santos
Presidente do Sindicato
dos Trab. Rurais de
Inhambupe - BA

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil





ASSAF - ASSOCIAÇÃO SINDICAL DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR
CNPJ: 18.109.852/0001-87
JUCÁS - CARIÚS - TARRAFAS - SABOEIRO
SINTRAF'S - FETRAF-CE - FETRAF-BR - CUT

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

A ASSAF CENTRO SUL (Associação Sindical da Agricultura Familiar do Centro Sul), inscrito no CNPJ nº 18.109.852/0001-87 Filiado a FETRAF/CE e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) **ELEUDA MARTINS DE NASCIMENTO**, portador(a) da matrícula nº 1.051 é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

CARIUS – CE 05 de SETEMBRO de 2025.

ASSAF Centro Sul
Wagner Camilo Bezerra
Presidente

Assinatura: _____

WAGNER CAMILO BEZERRA

Cargo: PRESIDENTE

ASSAF CENTRO SUL

CNPJ: 18.109.852/0001-87

Rua FRANCISCO XAVIER, 30 – Centro / Jucás – Ceará / CEP.: 63.580-00,

Tel. (88) 996566697

E-mail: assafregional@gmail.com

"Um sindicato novo com a força do **POVO!**"

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL
 CNPJ: 18.109.852/0001-87 Data de Fundação: 20/03/2012
 Endereço: R. ANTONIO RODRIGUES 79
 Bairro: Centro Município: Jucás UF: CE
 CEP: 63590-000 Telefone: (88) 9719-2299 Fax:
 e-mail: ASSAFREGIONAL@GMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

ELEUDA MARTINS DO NASCIMENTO, CPF/MF n.º 901.237.803-30, brasileiro(a), nascido(a) na data de 04/03/1950, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO GENIPEPEIRO, MEL, Município Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º 137.007.871-1, Espécie n.º 41, sócio da ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 1051, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 21/06/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 21/06/2018.
 (Local), (Data)

Eleuda Martins do Nascimento
 Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal
 ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL

Assinatura do Presidente ou Representante legal
 da CONTRAF-BRASIL
 Marcos Rochinski
 CPF- 830.883.030-87
 Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Sertão Central de Pernambuco
Endereço: RUA. Moisés de Carvalho Barros N.21 MIRANDIBA-PE
Bairro: Centro Município: Mirandiba / PE
CEP: 56980-000 Telefone: (87) 9905-5599 Fax:
e-mail : natinhodosindicato@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

CREUZA ARGENTINA DA CONCEIÇÃO , brasileiro(a), nascido(a) na data de 04/07/1955, CPF/MF nº 058.566.064-69, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA COMERCIO, N:260 CACHOERINHA, MIRANDIBA-PE, CACHOERINHA , Município Mirandiba , UF: PE, CEP: 56980-000, portador(a) do benefício n.º **154.282.717-2**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Sertão Central de Pernambuco sob o número 576, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Mirandiba / PE,
(Local)



15/10/2015.
(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Sertão Central de Pernambuco

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES DE SÁ

10R25




Não Alfabetizada

REGISTRO FEDERAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.632.761 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/06/2004

NOME << CREUZA ARGENTINA DA CONCEIÇÃO >>

FILIAÇÃO << >>

<< ARGENTINA MARIA DA CONCEIÇÃO >>

NATURALIDADE MIRANDIBA PE DATA DE NASCIMENTO 04/07/1955

EXC. ORDEM << C.N. 11802 L.A-26 F.265V CART. DE MIRANDIBA-PE 24.01.1989 >>

ASSINATURA DO DETENTOR

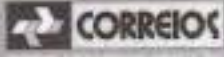
NSI Nº 7 116 DE 9/08/93

F-11 99064

Cartão de uso pessoal e temporário

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

Emissão



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

058.566.064-69

Nome
CREUZA ARGENTINA DA CONCEIÇÃO

Nascimento
04/07/1955

CNPJ: 07.343.934/0001-75

Associação Comunitária dos Agricultores de Cachoeirinha

RUA S. ANTONIO, S/Nº
CASA C.C. Nº 06 860-000, Cachoeirinha
Mirandiba-PE

João Neto da Silva
Presidente
918 799 124-34

ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DOS AGRICULTORES DE CACHOEIRINHA

CNPJ: 07.343.934/0001-75
Rua Santo Antônio s/nº, Cachoeirinha / Mirandiba-PE

Nome: CREUZA ARGENTINA DA CONCEIÇÃO

DN: 04 07 1955

Associado em 04 12 2004 Inscrição nº: 147

Profissão: AGRICULTORA

Doc. RG: 7632761 8577

Assinatura

A.P

29/10/2012

Env. L. do comércio / CACHOEIRINHA

Atelia: CREUZA



SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIAR DO SERTÃO CENTRAL DE PERNAMBUCO

CUT

SubSede: MIRANDIBA-PE

Matricula Social Nº: 0576



Nome: CREUZA ARGENTINA DA CONCEIÇÃO

Filiação e ARGENTINA MARIA DA CONCEIÇÃO

Dt. Nascimento: 04/07/1955 Estado Civil: Solteiro(a)

RG: 7632761 SDS/PE CPF: 058.566.064-69

Esposa(o):

Título de Eleitor nº: 207661008/68 Zona: 074 Seção 0017

Residência: FAZENDA SANTA CLARA Município: MIRANDIBA/PE

AP

Profissão: Agricultor(a) Familiar Tempo de Serviço

Local de Trabalho: FAZENDA SANTA CLARA Escolaridade: ANALFABETA

Aposentado:

Data de Admissão: 11/06/2010

Dependentes:

Observação:

Ass.:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO 8600-9

COMPANHIA DE SEGURANÇA FOMOCAP
 INSTITUTO DE LICENCIAMENTO E REGISTRO DE VEÍCULOS

PROIBIDO FALSIFICAR




Cruza G. de Araújo

000-00135

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO DENAL 38.917.903-6 DATA DE EMISSÃO 16/MAI/2013

NOME CRUZA GONÇALVES DE ARAÚJO

MARITAL MANOEL JOSÉ DOS SANTOS

E JOANINA GONÇALVES DOS SANTOS

NATURA DALE CANDIDO SALES - BA DATA DE NASCIMENTO 06/ABR/1955

DEC. EST. CANDIDO SALES - BA
 QUARACU
 CC: LV. B007/FLS. 0033/M. 003216

201 Delegado de Polícia
 Roberto

LEI Nº 7.118 DE 26/04/93



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândia Sales

Endereço: Getúlio Vargas, 261, Centro

Bairro: Centro

Município: Cândia Sales / BA

CEP: 45157-000

Telefone: (77) 3438-1186

Fax: (77) 3438-1186

e-mail : strbacs@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

CREUZA GONÇALVES DE ARAUJO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 06/04/1955, CPF/MF nº 632.256.975-91, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO DE QUARACU, ZONA RURAL, Município Cândia Sales, UF: BA, CEP: 45157-000, portador(a) do benefício nº 171.056.797-7, Espécie nº 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândia Sales sob o número 6642, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cândia Sales / BA,
(Local)

10/08/2015.

(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

DATA

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândia Sales

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.929-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE CANDIDO SALES

Endereço.: RUA GETULIO VARGAS
 Cidade..... CANDIDO SALES
 CNPJ..... 13.284.633/0001-10

Bairro.....: LAGOINHA
 UF.....: BA
 Fundação.: 05/05/1974

Data Adm: 03/12/2014

Data Adm Ant:

03/12/2014

Código: 6642

Código Antigo: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: CREUZA GONÇALVES DE ARAUJO
 Endereço.....: POV. QUARACU
 Cidade.....: CANDIDO SALES
 Filiação/Pai.....: MANOEL JOSE DOS SANTOS
 Naturalidade.....: C. SALES
 Estado Civil.....: VIÚVO(A)
 Empregador.....:
 RG.....: 389179036
 Reg C/Livro.....:

Nº SN
 UF: BA
 N° Ter:

Alfabetizado: SIM

SSP: SP Exp 16/05/2013

FL:

Apelido.....: NAO
 Bairro/Dist.: ZONA RURAL
 LocTrab.....: A MESMA
 Mãe.....: JOANITA GONÇALVES DOS SANTOS
 Nacional.....: BRASILEIRO(A)
 Profissao.....: AGRICULTOR(A) FAMILIAR
 CPF.....: 632.256.975-91
 CTPS.....:
 Inca.....:

D.N: 06/04/1955
 CEP: 45157-000
 Tel.:
 Título: 00104724590556
 NITICNIS:
 Série: Exp
 NIRF.: 00000000 NIS: 0000000000

CATEGORIA: MEEIRO

DEPENDENTES
CPF:

DELEGACIA: POVOADO DE QUARACU

Data de Nasc:

Parentesco:

Nome:

CANDIDO SALES - BA, QUARTA-FEIRA, 3 DE DEZEMBRO DE 2014



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BOM JESUS/RN

Endereço: R TELMA AZEVEDO DE OLIVEIRA - 28 *A*

Bairro: Centro

Município: Bom Jesus / RN

CEP: 59270-000

Telefone: (00) 0000-0000

Fax:

e-mail : sintrafbomjesus@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

CREUZA OLIVEIRA DE SALES COSTA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 22/10/1958, CPF/MF n° 062.132.404-38, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO CAPOEIRAS, Centro, Município Bom Jesus , UF: RN, CEP: 59270-000, portador(a) do benefício n.º 161.775.135-6, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BOM JESUS/RN sob o número 163, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bom Jesus / RN,
(Local)

03/02/2014.
(Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BOM JESUS/RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.009.579 DATA DE EMISSÃO 25.08.1998

NOME Creuza Oliveira de Sales Costa

Oliveira Francisco de Sales

FILIAÇÃO Estelita Oliveira de Sales

Macabé-RN 22.01.1958

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

COC 83 Div. 1ª Fls. 46 Cart. de Bom Jesus-RN

CPV

Ministry of Justice
ADMINISTRATIVO

Lei Nº 7.118 DE 29/06/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE POLÍCIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO



Não Alfabetizada

ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

062.132.404-38

Nome

CREUZA OLIVEIRA DE SALES COSTA

Nascimento

22/01/1958




**SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR**

Fundado em 31/08/2009 - Reconhecido em XX.XX.XXXX - CNPJ 11.293.731/0001-09

Rua Telma Azevedo de Oliveira, 28 - Centro - Bom Jesus(RN) - 59.270-000 - Telefone: (84) 3253-2245

Ficha de Filiação

Matrícula:	Admissão:	Nome:				
000163	27/01/2011	CREUZA OLIVEIRA DE SALES COSTA				
Apelido:	CREUZA	NIT:				
Filiação:	Pai: OLIVEIRA FRANCISCO DE SALES	Mãe: ESTELITA OLIVEIRA DE SALES				
Nascimento:	Naturalidade:	Estado:	Estado Civil:			
22/01/1958	MACAIBA	RN	CASADO(A)			
CTPS Nº:	Série:	RG Nº:	Emissor:	Data:	Sexo:	
16.676	00016	2.009.579	SSP/RN	25-ago-98	FEMININO	
CPF:	Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Município:		
062.132.404-38	2501351600	5	129	BOM JESUS /RN		
Certidão	Cartório:	Livro:	Folha:	Termo:	Data:	
CASAMENTO	BOM JESUS /RN	B 01	46	83		
Grau de Instrução:	Telefone:					
ANALFABETO(a)						
Endereço:	Bairro:					
SITIO CAPOEIRAS	ZONA RURAL					
Cidade:					Distrito:	
BOM JESUS /RN					RURAL	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:

ADMISSÃO EM STR ANTERIOR

Mat. Anterior:	Admissão:	Origem:
003656	02/09/2004	STR BOM JESUS RN

DEPENDENTES

Nome do Dependente	Nascimento	Parentesco
FRANCISCO JOAQUIM DA COSTA	15/05/1960	ESPOSO(A)
GILBERTO DE SALES COSTA	02/05/1987	FILHO(A)

BOM JESUS/RN, 27 DE JANEIRO DE 2011

Andréia Nazareno dos Santos
Coordenadora Geral de
de Organização - SINTRAF
Bom Jesus

Diretor

Assinatura do Sindicalizado

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

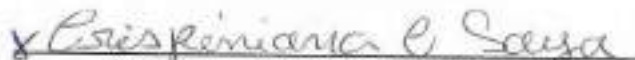


Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Campo Formoso
 CNPJ: 13.222.450/0001-70 Data de Fundação: 10/01/1981
 Endereço: praça doutor jose gonçalves, 174
 Bairro: Centro Município: Campo Formoso UF: BA
 CEP: 44790-000 Telefone: (74) 3645-2040 Fax: (74) 3645-1582
 e-mail: coordcampoformoso@gmail.com


AUTORIZAÇÃO

CRISPINIANA CARVALHO DE SOUZA, CPF/MF n° 036.195.545-60, brasileiro(a), nascido(a) na data de 11/04/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA LAGOA DO PORCO, Lagos do Porco, Município Campo Formoso, UF: BA, CEP: 44790-000, portador(a) do benefício n.º 188.632.398-1, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Campo Formoso sob o número 12245, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 21/08/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Campo Formoso / BA, 21/08/2018.
 (Local), (Data)


 Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


 Assinatura do Presidente ou Representante legal
 Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura
 Familiar de Campo Formoso


 Assinatura do Presidente ou Representante legal
 da CONTRAF-BRASIL
 Marcos Rochinski
 CPF: 830.883.939-87
 Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE CAMPO FORMOSO-BA



CNPJ N° 13.222.450/0001-70 FUNDADO EM: 10/01/1981 - REF. EM 05/01/2007
PRAÇA DR. JOSÉ GONÇALVES, 174 - CAIXA POSTAL 28 - CAMPO FORMOSO-BA

Insc. n°: 12.245

Nome: CRISPINIANA CARVALHO DE SOUZA Apelido: Valtinha

Nasc: 11 / 04 / 1963 Estado Civil: Solteira Profissão: Agricultora

Naturalidade: Campo Formoso Nacionalidade: Brasileira

Filiação: Pai: Agripino Lopes de Souza

Filiação: Mãe: Zilda Carvalho de Souza

Residência: Povoado de Lagoa do Porco

Local de trabalho: Fazenda Lagoa do Porco Município: Campo Formoso

Carteira Profissional N°: 0000 Série: 0000

Título de Eleitor: 422017405-82 Zona: 053 Seção: 0214

RG N°: 12101086-40 SSP/ Bahia CPF: 036.195.545-60

Comodatário Meeiro Parceiro P. Proprietário Posseiro

Edyane Bório de Souza Campo Formoso 23 de Março de 2018
Coordenador geral

Juvaldo N da Silva
Secretário Geral

Assinatura do Associado(a)

Dependentes (Esposa(0) e filhos)

_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___

Quitação de Mensalidade

Ano	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
Janeiro										
Fevereiro										
Março										
Abril	X									
Maio										
Junho										
Julho										
Agosto										
Setembro										
Outubro										
Novembro										
Dezembro										

Observações:

DESC. AUTOMÁTICO

Campo Formoso 23 / 04 / 2018

Per. RAMOS B. Per.

SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE CAMPO FORMOSO-BA



CNPJ N° 13.222.450/0001-70 - FUNDADO EM: 10/01/1981 - REF. EM 05/01/2007
PRAÇA DR. JOSÉ GONÇALVES, 174 - CAIXA POSTAL 28 - CAMPO FORMOSO-BA

Desconto Automatico

Insc. n°: 12.283

Nome: DALILA GAMA DE CARVALHO SILVA Apelido: Dalila

Nasc: 02 / 11 / 1942 Estado Civil: Casada Profissão: Agricultora

Naturalidade: Campo Formoso Nacionalidade: Brasileira

Filiação: Pai: Antonio Ribeiro de Carvalho

Filiação: Mãe: Ana Gama de Carvalho

Residência: Povoado de Morrinho

Local de trabalho: Fazenda Alagadiço Grande Município: Campo Formoso

Carteira Profissional N°: 0000 Série: 0000

Título de Eleitor: 00000 Zona: 053 Seção: 000

RG N°: 11.530.454-19 SSP/ Bahia CPF: 001.243.415-94

Comodatário Meeiro Parceiro P. Proprietário Posseiro

Edjane Lúcio de Souza
Coordenador geral

Juvalmo N da Silva
Secretário Geral

Campo Formoso 08 de Junho de 2018

Assinatura do Associado(a)

Dependentes (Esposa(0) e filhos)

_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___
_____	Nascido em	___/___/___

Quitação de Mensalidade

Ano	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Janeiro												
Fevereiro												
Março												
Abril												
Maio												
Junho												
Julho												
Agosto												
Setembro												
Outubro												
Novembro												
Dezembro												

Observações:

_____ / _____ / _____

Ja' Romo B. Pa.

Tesoureiro (a)



**SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA
AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE CAMPO FORMOSO-BA**



CNPJ Nº 13.222.450/0001-70 FUNDADO EM 10/01/1981 - REF EM 05/01/2007

PRACA DR. JOSE GONCALVES 174 - CAIXA POSTAL 28 - CAMPO FORMOSO-BA.

Inscrição nº **12.283**

Nome: **DALILA GAMA DE CARVALHO SOUZA** Apellido: _____
Nasc.: **02/11/1942** Estado Civil: **CASADA** Profissão **AGRICULTORA FAMILIAR**
Naturalidade: **CAMPO FORMOSO-BA** Nacionalidade: **BRASILEIRA**
Filiação Pai: **ANTONIO RIBEIRO DE CARVALHO**
Mãe: **ANA GAMA DE CARVALHO**
Residência: **POVOADO DE MORRINHOS**
Local de Trabalho: **FAZENDA ALAGADIÇO GRANDE** Município: **CAMPO FORMOSO-BA**
Carteira profissional Nº: _____ Serie: _____ Sabe Ler? **NÃO**
Titulo de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____
RG nº: **11.530.454-19** SSP/ **BA** CPF: **001.243.415-94**
Comodátario Meeiro Parceiro P. Proprietário Posseiro

Campo Formoso,

02 de julho de 2025

Coodenador Geral

Juvalino da Silva
Secretário Geral

DALILA GAMA DE CARVALHO SOUZA

Tesoureiro (a)

02 de julho de 2025 Campo Formoso,

Débito Automático

08/06/2018

Sindicalizou em:
Renovou em:

Observações

Quitação de Mensalidade


	Nascido em:	CÔNJUGE: RAIMUNDO LOPES DE SOUZA
	Nascido em:	
	Nascido em:	
	Nascido em:	
	Nascido em:	
	Nascido em:	
	Nascido em:	
	Nascido em:	
	Nascido em:	
27/12/1949	Nascido em:	

Dependentes (Esposa(o) e Filhos)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAIOR DE 60 ANOS
NÃO PLASTIFICAR



PLASTIFICADO

NÃO ASSINA POR IMPEDIMENTO

CARTeira DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

11.530.454-19

03-05-2017

DALILA GAMA DE CARVALHO SOUZA

ANTONIO RIBEIRO DE CARVALHO

ANA GAMA DE CARVALHO

CAMPO FORMOSO BA

02-11-1942

C.CAS. CM CAMPO FORMOSO BA DS
SEDE LV 048 FL 047 RT 001875
001.243.415-94

Dalila Gama de Carvalho de A. R.

LEI Nº 7.118 DE 28/08/03

120283

Data 05/06/2018

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Campo Formoso
CNPJ: 13.222.450/0001-70 Data de Fundação: 10/01/1981
Endereço: praça doutor jose gonçalves, 174
Bairro: Centro Município: Campo Formoso UF: BA
CEP: 44790-000 Telefone: (74) 3645-2040 Fax: (74) 3645-1582
e-mail: coordcampoformoso@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

DALILA GAMA DE CARVALHO SOUZA, CPF/MF n° 001.243.415-94, brasileiro(a), nascido(a) na data de 02/11/1942, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA ALAGADIÇO GRANDE, MORRINHOS, Município Campo Formoso UF: BA, CEP: 44790-000, portador(a) do benefício n.º 113.281.619-7, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Campo Formoso sob o número 12283, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 06/06/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Campo Formoso / BA, 06/06/2018.
(Local), (Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Dalila Gama de Souza

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura
Familiar de Campo Formoso

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe
Endereço: Rua Leonardo Augusto de Almeida Lima nº 52
Bairro: centro Município: Inhambupe / BA
CEP: 48490-000 Telefone: (75) 3431-2378 Fax:
e-mail : strinham@ig.com.br

AUTORIZAÇÃO

DALVA DA SILVA DE JESUS , brasileiro(a), nascido(a) na data de 27/01/1950, CPF/MF nº 014.475.005-80, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA ALDEIA , ZONA RURAL, Município Inhambupe , UF: BA, CEP: 48490-000, portador(a) do benefício n.º 137.339.196-8, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe sob o número 1643, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Inhambupe / BA,
(Local)

26/11/2012.
(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Ana Maria S. dos Santos
Presidente do Sindicato
dos Trab. Rurais de
Inhambupe - BA

Ana Maria S. dos Santos
Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe

[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

OK - VALIDADO

Automatice

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhaupe - Ba.

Fundado em: 30/11/86



Carteira nº 1.643

Nome Dalva da Silva de Jesus Nasc. 27 01 / 1950

Estado Civil casada Profissão Lavrador (a)

Naturalidade Lagoa Preta Nacionalidade Brasileira

Filho (a) de Miguel José da Silva e Antonia Ferreira da Conceição

Residência Fazenda Aldeia

Local de Trabalho Fazenda Aldeia Município Inhaupe

Nome do Empregador

Sabe ler? Analfabeto CIC N.º 014.475.009-80

Cart. de Reservista n.º Série

Assalariado Meieiro Arrendatário P. Proprietário Posseiro

Antônio Moreira Silva Presidente Inhaupe BA de junho de 2005

Celina Ferreira de Jesus x Secretário



Associado ou seu arrego Imp. Digital

Dependente: (ESPOSA e filhos)

João Teles de Jesus

Nascido em 19/03/38
Nascido em / /
Nascido em / /
Nascido em / /
Nascido em / /
Nascido em / /
Nascido em / /
Nascido em / /
Nascido em / /

Quitação de Mensalidade

	05	06	07						
Janeiro		X	X						
Fevereiro		X	X						
Março		X	X						
Abril		X	X						
Maio		X	X						
Junho	X	X	X						
Julho	X	X							
Agosto	X	X							
Setembro	X	X							
Outubro	X	X							
Novembro	X	X							
Dezembro	X	X							

Observações

Inhambupe, 02, 06, 2005

Tesoureiro



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR MICROREGIONAL DE MATOES DO NORTE E MIRANDA DO NORTE-MA

Endereço: AV DR. ANTONIO SAMPAIO 05 Centro

Bairro: Centro

Município: Matões do Norte / MA

CEP: 65468-000

Telefone: (98) 9164-9716

Fax:

e-mail : sintraf.matoesdonorte@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

DALVINA CASA NOVA CARDOSO , brasileiro(a), nascido(a) na data de 22/08/1954, CPF/MF n° 406.216.933-91, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Travessa da Igreja N° 92, Centro, Município Matões do Norte , UF: MA, CEP: 65468-000, portador(a) do benefício n.º 155.508.838-1, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR MICROREGIONAL DE MATOES DO NORTE E MIRANDA DO NORTE-MA sob o número 129, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Matões do Norte / MA,
(Local)

06/05/2016,
(Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR MICROREGIONAL DE MATOES DO NORTE E MIRANDA DO NORTE-MA
Isabeli Viana Bezerra
Presidente CPF: 096.527.088/06
Matões do Norte - MA

Assinatura do Presidente ou Representante legal do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR MICROREGIONAL DE MATOES DO NORTE E MIRANDA DO NORTE-MA

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 630.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Receita Federal
CPF
 CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS
 Número de Inscrição

406.216.933-91
 Nome
 DALVINA CASA NOVA CARDOSO
 Data de Emissão
 22/08/1954

VALE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 16/10/2009

000095641098-7
 DALVINA CASA NOVA CARDOSO

JOSE CASAS NOVA E ARCANGELA MIGUELINA
 DE ARRUJO
 22/08/1954

APARI - MA
 CASAM. N.1487 FLS.102V LIV.13B

406216933-91
 P-95

A.
 LEI Nº 118 DE 2004
 VIA-02

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DO MATOPIRANGÁ
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 SUPERINTENDÊNCIA DE REGISTRO CIVIL

Foto

Foto

não numeradas

CARTERA DE IDENTIDADE



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DA MICROREGIONAL DE MATÕES DO NORTE E MIRANDA DO NORTE - MA

CNPJ: 10.279.303/0001-49

Av. Dr. Antônio Sampaio - nº 05 - Matões do Norte - MA

"AS MÃOS QUE ALIMENTAM A NAÇÃO"

FICHA DE CADASTRO

MATRÍCULA Nº 126

Nome: DALVINA CASA NOVA CARDOSO Data Nasc: 22 / 08 / 1954

Endereço: TRAV. DA IGREJA N.º 92 - MATÕES DO NORTE Município: _____ UF: MA

Filiação: ARCANGELA M. DE ARAUJO - JOSE CASA NOVA

Estado Civil: CASADA Profissão: LABRADORA Cart. Prof. 63745 Série 0014-MMA

Título Eleitor: 4896101/63 C. Ident. 000095641098-7 CPF 406.216.933-91

Data da Emissão: 26 / 10 / 2007 Tipo de Atividade: AGRIC. FAMILIAR

ANO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
2008	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg
2009	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg
2010	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg
2011	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg
2012	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg
2013	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg
2014	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg
2015	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg	Pg



Assinatura: _____

Assinatura:



HOSSIAFIMATO



SINTRAF- SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR
E AFINS

Endereço: R PAULO VI 255

Bairro: Fatima

Município: Itamaraju / BA

CEP: 45836-000

Telefone: (73) 3031-1144

Fax:

e-mail : sintrafitamaraju@outlook.com

AUTORIZAÇÃO

daniel amaral santana, brasileiro(a), nascido(a) na data de 30/09/1945, CPF/MF n° 086.174.655-49, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) fazenda boa esperança, zona rural, Município Itamaraju , UF: BA, CEP: 45834-000, portador(a) do benefício n.º 145.758.426-0, Espécie n.º 41, sócio do SINTRAF-SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR E AFINS sob o número 516, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Confederação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - CONTRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itamaraju / BA,
(Local)

10/03/2017.
(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à CONTRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

SINTRAF- SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR E AFINS

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

Marcus Kochinski
CPF 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL

VALIDADO






Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: Barroquinha Município: Feira de Santana / BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail : strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

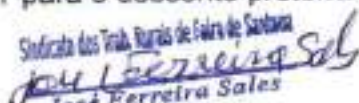
DAVI DE SOUZA BISPO , brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/11/1946, CPF/MF n.º 521.921.725-91, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA CANDEAL, DISTRITO DE BONFIM DE FEIRA, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44120-970, portador(a) do benefício n.º **160.864.438-0**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 21966, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA,
(Local)

19/12/2012.
(Data)

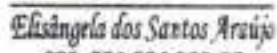

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.


Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana
José Ferreira Sales
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL


Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

OK - VALIDADO

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Agricultura Familiar de Presidente Tancredo Neves
 CNPJ: 13.070.859/0001-19 Data de Fundação: 19/02/1989
 Endereço: Eugênio Venoziano dos Santos
 Bairro: Centro Município: Presidente Tancredo Neves UF: BA
 CEP: 45416-000 Telefone: (73) 3840-1115 Fax:
 e-mail: sintrafptn@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

DANIEL DE JESUS DOS SANTOS, CPF/MF nº 808.971.515-15, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/07/1957, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO GAMELEIRA, Centro, Município Presidente Tancredo Neves, UF: BA, CEP: 45416-000, portador(a) do benefício n.º 178.085.324-3, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Agricultura Familiar de Presidente Tancredo Neves sob o número 8046, AUTORIZO o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional de Seguro Social - INSS, através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 20/09/2017 com respaldo no disposto do inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Presidente Tancredo Neves / BA, 20/09/2017.
 (Local), (Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL para o desconto pretendido.

Isabel da Cruz Santos

Assinatura do Presidente ou Representante legal
 Sindicato dos Trabalhadores Agricultura Familiar
 de Presidente Tancredo Neves

[Handwritten Signature]

Assinatura do Presidente ou Representante legal
 da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
 CPF: 830.883.939-87
 Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de P. Tancredo Neves

Rua Eugênio Venceslau dos Santos, 68 - Centro - Tel.: (73) 3540-1115
CEP.: 45.416-000 - Presidente Tancredo Neves- BA. - CNPJ: 13.070.859/0001-19



FUNDADO EM: 19-02-89

Carteira Nº 6046

Nome Daniel de Jesus dos Santos Nasc. 26/07/1957

Estado Civil solteiro Profissão Agricultor

Naturalidade Valença Nacionalidade Brasileiro

Filho de Pedro Bispo dos Santos e Aurelina Maria de Jesus

Residência Sítio Beija Flor Baixinho Baixão

Local de Trabalho no mesmo Município P. Tancredo Neves

INCRA nº de Referência 14 23521 -3

Sabe Ler? não Carteira Profissional Nº. _____ Série _____

R.G. 07234461 68 CPF _____

Assalariado Meieiro Arrendatário P. Proprietário Posseiro Comodatário Rural

Presidente _____

P. Tancredo Neves, 20 de Agosto de 2007

Secretário _____


Associado ou seu arrego Imp. Digital

Dependente: (ESPOSA e Filhos)

Suzelina Pereira Santos Oliveira
Dorival da Cruz Santos
Israel da Cruz Santos
Israel da Cruz Santos
Lucas da Cruz Santos
Márcia da Cruz Santos

Nascido em ___/___/___
Nascido em ___/___/___
Nascido em ___/___/___
Nascido em ___/___/___
Nascido em ___/___/___
Nascido em ___/___/___
Nascido em ___/___/___
Nascido em ___/___/___
Nascido em ___/___/___
Nascido em ___/___/___

QUITAÇÃO DE MENSALIDADE

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Janeiro							
Fevereiro							
Março							
Abril							
Maior							
Junho							
Julho							
Agosto		X					
Setembro							
Outubro							
Novembro							
Dezembro							

OBSERVAÇÕES:

P. Tancredo Neves, ___/___/___

Tesouraria

Nº Inscrição: 21.966 Data Nasc. 20/11/1946



Nome: David de Souza Bispo

Filiação: Antônio de Souza Bispo

e de Porfíria Marques de Jesus

Nacionalidade: Brasileira Natural: Deixa Preta Estado Civil: casado

Profissão: Assessor Local de Trabalho: Eq. Estadual Município: F. de Santana

Residência: Eq. Estadual Cart. Prof. Nº: 39292 Série: 00079

CPF: 521921720-91 RG: 040 8247487 Título de Eleitor: 128983800590

Observações: Filiou-se 25-10-12

Assinatura do Associado



STR

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândido Sales-Ba

CNPJ: 13.284-633/0001-10

Rua Getúlio Vargas, nº 281-Bairro: Lagoinha

e-mail: strbaes@hotmail.com

Declaração

A Presidente do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândido Sales-Ba, a Srª Telma Santos Amorim, sob o nº do RG: 08783953-93 e CPF: 000.180.085-00, declara para todos os fins o reconhecimento da filiação do Sr(a) **VALDELICIO FRANCISCO LARANJEIRA** data de inscrição **2342** sob o nº de filiação **20/05/2002**.

Por ser verdade assino abaixo,

Cândido Sales-Ba 13/06/2025

*Telma Santos Amorim
Presidente do STR
13/06/25*

Telma Santos Amorim

CPF: 000.180.085-00

Presidente do STR



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
Bairro: Centro Município: Coelho Neto / MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax:
e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

DEMERALVES DAS NEVES, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/05/1961, CPF/MF nº 271.321.103-49, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DO ANIL S/N, BAIRRO DO ANIL, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.º 543.362.475-3, Espécie n.º 32, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 453, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA,
(Local)



10/05/2013.
(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

José Gonçalves Dias Filho
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Eliângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Genl da FETRAF - Brasil

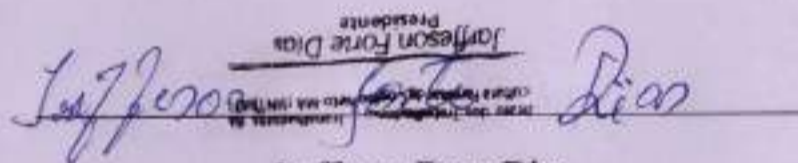
VALIDADO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) DEMERVAL ALVES NEVES, portador(a) da matrícula nº 453, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

Coelho Neto/MA, 09 de setembro de 2025.


Jarffeson Forte Dias
Presidente

Jarffeson Forte Dias

CPF: 088.742.413-99

**Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Coelho Neto Rua Valentim A
Sousa 305: A; Centro Coelho Neto MA 65620-000**

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA
CNPJ: 07.526.169/0001-29 Data de Fundação: 29/07/2005
Endereço: Rua Antonio Pereira Neto 423 Centro
Bairro: Centro Município: Caxias UF: MA
CEP: 65602-240 Telefone: (99) 98849-1995 Fax:
e-mail: sintrafcaxias@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

DEUSDETE GONCALVES DE SOUSA, CPF/MF n° 375.214.973-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/04/1960, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO RODAGEM 2 DISTRITO, ZONA RURAL, Município Caxias, UF: MA, CEP: 65600-000, portador(a) do benefício n.º 201.743.450-1, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA sob o número 932, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/10/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Caxias / MA, 05/10/2021.
(Local), (Data)

Deusdete Gonçalves de Sousa

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Antonio José de Sousa
CPF: 752.287.693-15
Presidente do SINTRAF
Caxias-MA

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar
do Município de Caxias-MA

[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal

da CONTRAF-BRASIL
Mariana Josana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.584-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA
R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE
E-mail: | Fone: (88) 3667-1594 | CNPJ: 23.976.021/0001-42

Ficha do Sócio

	Nome: DEUSIMAR PEREIRA DE SOUSA	Inscrição: 1502
	Data: 18/02/2010	Data Nascimento: 17/10/1955
	Associação:	Nascimento:
	Telefone:	Celular:
	WhatsApp:	
	Estado Civil: CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC	
	Identidade/R. G.: 95002158910	CPF: 163.068.723-53
	e-mail:	
NIS:		PIS:
CTPS:		Série:
Título Eleitor:		Sexo: M
Escolaridade:	DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND	
Filiação:	MANOEL PEREIRA DE SOUSA e, MARIA LUISA DA CONCEICAO	
Endereço(Rua):	OITICICA	
Bairro/Linha:	ZONA RURAL	
CEP:	62590-000	Cidade: Itarema/CE
Naturalidade:	Itarema/CE	
N. Matr. Imóvel:		Área Total:
Observações:		Conjuge:

Itarema - CE - 18 de Fevereiro de 2010

Deusimar Pereira de Sousa
DEUSIMAR PEREIRA DE SOUSA

Itarema - 18/02/2010 07:35:42

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA
 CNPJ: 18.485.510/0001-61 Data de Fundação: 10/07/2013
 Endereço: R MANOEL TEOFILO DA GUIA 855
 Bairro: Lagoa Seca Município: Itarema UF: CE
 CEP: 62590-000 Telefone: (88) 3667-1504 Fax:
 e-mail: sintrafitarema@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

DEUSIMAR PEREIRA DE SOUSA, CPF/MF nº 163.068.723-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/10/1955, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) OITICICA, ZONA RURAL, Município Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º 153.086.382-9, Espécie n.º 21, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 1502, AUTORIZO o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 19/03/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 19/03/2019.
 (Local), (Data)

Deusimar Pereira de Sousa

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL para o desconto pretendido.

Ana Patrícia Costa Corrêa

Assinatura do Presidente ou Representante legal
 SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES
 E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA
 FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA

Marcos Kochinski

Assinatura do Presidente ou Representante legal
 da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL
 Marcos Kochinski
 CPF: 830.883.939-87
 Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco
Endereço: Rua Nova Descoberta, 128
Bairro: Centro Município: Gravatá / PE
CEP: 55641-210 Telefone: (81) 3155-0351 Fax:
e-mail : SINTRAFGTA@BOL.COM.BR

AUTORIZAÇÃO

DEVALDO PEDRO FIRMINO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/03/1955, CPF/MF n° 485.741.204-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA PARAGUAÇU SN CASA, Prado, Município Gravatá , UF: PE, CEP: 55641-970, portador(a) do benefício n.º 173.631.687-4, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco sob o número 2958, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Confederação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - CONTRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Gravatá / PE,
(Local)

03/01/2017.
(Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à CONTRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO THAÍSSA BORGES



09831

CARTERA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

10.396.650 18/06/2016

10396650

DEVALDO PEDRO FIRMINO

CECILIA ANTONIA DA CONCEIÇÃO

GRAVATÁ - PE 24/03/1955

PE 13.06.2006

485.741.204-72

416252972107154727.6933063 F-72 51.785 - 3011

SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIAR DO AGRESTE CENTRAL DE
PERNAMBUCO
SINTRAF - SUB GRAVATÁ



Data de Emissão: 31/10/23 Matrícula Nº 2958

Nome: Devaldo Pedro Jerônimo

Fal: Reclamação Antecipada de Rescisão

FILIAÇÃO: Mãe:

Data de Nascimento: 24/03/55 Naturalidade: Gravataí PE

Estado Civil: Casado Solteiro Viúvo Divorciado

Sabe Ler e Escrever: Não Sim Nº 84496 Série: 00335

Tipo Trabalho: Agricultura Encl. Do Trabalho:

CPE: 485.741.20472 Rci: 307565887

Endereço: Rua Passagem, 14

Esposo:

ASSINATURA:

IMPRESSÃO
DIGITAL



SINTRAF-GRAVATÁ



Endereço: RUA NOVA DESCOBERTA
Cidade: GRAVATA
CNPJ: 06.091.606/0001-66

Bairro: CENTRO
UF: PE
Fundação: 27/02/2006

Data Admissão: 31/10/2013

Matricula: 2958

Código Antigo:

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome:	DEVALDO PEDRO FIRMINO	Apelido:		D.N:	24/03/1955
Endereço:	RUA PARAGUAÇU	Nº SN:		CEP:	55641000
Cidade:	GRAVATA	Loc. Trabalho:	PRADO		
Filiação/Pai:		Mãe:	CECILIA ANTONIA DA CONCEIÇÃO		
Cônjuge:		Nacionalidade:	BRASILEIRO	Nº Benefício:	
Naturalidade:	GRAVATÁ	Profissão:	AGRICULTOR		
Estado Civil:	SOLTEIRO(A)	CPF:	48574120472		
Empregador:		CTPS:	84496	Série:	335
RG:	307565887	UF RG:	RJ	Exp.:	05/05/2007
Reg. C/Livro:	A60	Folha:	70	NIRF:	
Telefones:		Nº Term.:	8890	Título:	196448510141 030 0225

Categoria: POSSEIRO

DEPENDENTES



Ass. Associado

José Luciano da Silva
Ass. Presidente

Ass. Secretário(a)



SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA

FAMILIAR DO CARIRI NORTE

FUNDADO EM 12 DE MARÇO DE 2009
Várzea Alegre - Granjeiro - Lavras da Mangabeira - Baxio - Ipaumirim
CNPJ: 10.780.359/0001-82

Rua Antônio Alves de Lima, 429 - A - Centro - CEP 63.540-000 - Várzea Alegre - CE

FICHA DE FILIAÇÃO

Nº Mat: 1037

Data de Filiação: 13/11/2010

Sub-Sede: Várzea Alegre



FETRAF CEARÁ - CREDNORTE - ACOOD - REDE PÉ DURO - COOPERHAF - CEARÁ BIO

Associado(a): Divina Cordeiro da Silva

Filiação: Fº Fernandes de Oliveira e Mª Cordeiro Beninda

Data de Nasc: 16/10/1967 Profissão: agricultora Apelido: _____ Fone: _____

Natural: Várzea Alegre Alfabetizado(a): SIM NÃO Escolaridade: alfabetizada Estado Civil: Casada

Conjuge: Fº Alves da Silva Profissão: agricultor

Endereço: Cohab 02, 06 - Zumbi Neto Município: Várzea Alegre UF: CE

Carteira de Trabalho Nº: 073377 Série: 000480e Identidade (RG) Nº: 3338065-98

CPF: 90647033371 Título Eleitoral Nº: 191834507-36 Zona: 62 Seção: 0177

Certidão de Casamento: Nascimento Nº: 713 Fls: 31 Livro: 302

Declaro para os devidos fins, que se fizer necessário, que estou aderindo de livre e espontânea vontade ao SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE, como sócio, bem declaro que aceito compor os quadros da Diretoria ou Conselho Fiscal de conformidade com a vontade da maioria dos demais sócios.

Divina Cordeiro da Silva
Assinatura do Associado(a)

Secretário Geral e de Comunicação

Presidente - SINTRAF

POLEGAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 GOVERNO FEDERAL
 Estado do Ceará
 Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social





Nome / Name
 DIVINA CONDAO DA SILVA
Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF (Personal Number)
 906.470.333-72
Data de Nascimento / Date of Birth
 18/10/1962
Naturalidade / Place of Birth
 VÁRZEA ALGARE / CE
Sexo / Sex
 F
Nacionalidade / Nationality
 BRA
Validade / Validity
 INDETERMINADA

Filiação / Filial
 MARIA CONDADO BEVIERA
FRANCISCO FERNANDES DE OLIVEIRA
Orgão Expedidor / Case Issuer
 POLÍCIA FOMENSE DO ESTADO DO CEARÁ
 COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO-CIDRIS
Local / Place of Issue
 FORTALEZA
Emissão / Issue
 18/09/2024

74
 Assessoria de Registro / Civil Status Register
 Serviço Expediente Público
 Coordenação de Identificação-Identaria

Assessoria de Registro / Civil Status Register
 Serviço Expediente Público
 Coordenação de Identificação-Identaria

CARTEIRA DE IDENTIDADE
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE
CNPJ: 10.780.359/0001-82 Data de Fundação: 12/03/2009
Endereço: RUA JOSE FIUZA LIMA, N°151, BAIRRO:CENTRO - VARZEA ALEGRE
Bairro: Centro Município: Várzea Alegre UF: CE
CEP: Telefone: (88) 8626-6585 Fax:
e-mail: sintrafvarzeaalegre@yahoo.com

AUTORIZAÇÃO

DIVINA CORDEIRO DA SILVA, CPF/MF n° 906.470.333-72, brasileiro(a), nascido(a) na data de 16/10/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) COHAB 02, N° 06, Zezinho Costa, Município Várzea Alegre, UF: CE, CEP: 63540-000, portador(a) do benefício n.° 181.560.586-0, Espécie n.° 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE sob o número 1037, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 16/11/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Várzea Alegre / CE, 16/11/2017.
(Local), (Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.



Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE



Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar da Região de Boa Ventura,
Itaporanga e Pedra Branca-PB
Endereço: Rua Severino Neves, 126, Bairro Bela Vista
Bairro: Centro Município: Itaporanga / PB
CEP: 58780-000 Telefone: (83) 9909-8272 Fax:
e-mail : sintrafitapb@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

DJALMA PINTO DE SOUSA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/11/1953, CPF/MF nº 066.462.274-70, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO COCHOS, BAIRRO ZONA RURAL, Município Itaporanga, UF: PB, CEP: 58780-000, portador(a) do benefício nº 164.946.642-8, Espécie nº 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar da Região de Boa Ventura, Itaporanga e Pedra Branca-PB sob o número 479, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itaporanga / PB,
(Local)

27/11/2013.
(Data).

A ROGO - JOSE INOXENCIO DA SILVA NETO

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Jose Inocencio da Silva
Assinatura do Presidente ou Representante legal do

Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar da Região de Boa Ventura, Itaporanga e
Pedra Branca-PB

Marcos Rochinski
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF-BRASIL

VALIDADO





SINTRAF

Sindicato Regional dos Trabalhadores na Agricultura Familiar
de Boa Ventura, Itaporanga e Pedra Branca PB CNPJ: 11.779.446/0001-82

FICHA DE CADASTRO N° 479

Nome: DEALMA PINTO DE SOUSA

Data Nasc.: 12 11 1953 Naturalidade: IBIARA-PB.

Filiação: Pai: ALCIDES PINTO DE SOUSA

Mãe: VENERANDA LUIZA DE SOUSA

Profissão Atual: AGRICULTOR

Est. Civil: CASADO Nacionalidade: BRASILEIRA

Endereço: SÍTIO COCHOS

Cart. Profissional N°: _____ Série: _____

Título: 007152731260 Seção: 61 Zona: 33 Insc. no Sindicato em 04 106 12010

CPF: 066.462.274-70 RG: 1.909.101 ORGÃO EMISSOR: SSP ESTADO: PB

Local onde Trabalha: SÍTIO COCHOS Desde quando: _____

Nome do Proprietário: JOAQUIM SALVIANO DA SILVA

Sabe Ler? Sim () Não (x) Telefone: 99764221

Nome do Esposo(a): MARGARIDA JOANA DA SILVA PINTO

Nome dos Filhos: _____

Quantos estudam: _____

Landry Martins
Responsável P/Preenchimento

SINTRAF
Cidade: Cochos da Silva
SINTRAF
Presidente

[Assinatura]
Assinatura do Associado





SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE INHAMBUPE



Endereço.: RUA LEONARDO AUGUSTO DE ALMEIDA LIM Bairro.....: CENTRO
 Cidade.....: INHAMBUPE UF.....: BA
 CNPJ.....: 16.131.864/0001-82 Fundação.: 30/11/1986

Data Adm: 03/04/2013 Data Adm Ant: 03/04/2013 Código: 2756 Código Antigo: 2755

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: DOMINGAS CARDOSO	Apelido.....: DOMINGUINHA	D.N: _____
Endereço.....: FAZENDA LAGOA	Nº SN _____	Bairro/Dist....: ZONA RURAL
Cidade.....: INHAMBUPE	UF: BA	LocTrabalho...: FAZENDA LAGOA
Filiação/Pai...: EMIDIO CARDOSO	Mãe.....: MARIA RIBEIRO LIMA	CEP: 48490-000
Naturalidade..: INHAMBUPE	Nacional.....: BRASILEIRO(A)	Tel.: _____
Estado Civil...: Casado(a)	Alfabetizado: NÃO	Profissao.....: AGRICULTOR (A) FA
Empregador...: _____	CPF.....: 943.119.005-20	Título: _____
RG.....: 0558700667	SSP: BA Exp 13/04/2004	CTPS.....: _____
Reg C/Livro...: _____	FL: _____	Nº Ter: _____
	Incr.....: _____	Série: _____
		NIRF.: _____
		Exp NIS: _____

CATEGORIA

DELEGACIA

DEPENDENTES

Nome: _____

Data de Nasc: _____

Parentesco: _____

INHAMBUPE - BA, QUARTA-FEIRA, 3 DE ABRIL DE 2013

x Ana Maria Silva dos Santos
 Presidente

x Domingos Cardozo

Controle de Mensalidades

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Jan															
Fev															
Mar															
Abr				X											
Mai				X											
Jun															
Jul															
Ago															
Set															
Out															
Nov															
Dez															



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe
 Endereço: Rua Leonardo Augusto de Almeida Lima nº 52
 Bairro: centro Município: Inhambupe / BA
 CEP: 48490-000 Telefone: (75) 3431-2378 Fax:
 e-mail : strinham@ig.com.br

AUTORIZAÇÃO

DOMINGAS CARDOSO , brasileiro(a), nascido(a) na data de 09/05/1956, CPF/MF nº 943.119.005-20, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA LAGOA, ZONA RURAL, Município Inhambupe , UF: BA, CEP: 48490-000, portador(a) do benefício n.º 160.074.907-8, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe sob o número 2756, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Inhambupe / BA,
 (Local)

03/04/2013.
 (Data)

Domingas Cardoso

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Ana Maria S. dos Santos
 Presidente do Sindicato dos Trab. Rurais de Inhambupe - BA

Ana Maria Silva dos Santos

Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe

[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Elisângela dos Santos Araújo
 CPF: 754.284.235-87
 Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

MAIOR DE 60 ANOS

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO IDENTIFICADORA

NÃO PLASTIFICAR



Domingos Azevedo Brandão

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

21.552.242-73

26-08-2014

DOMINGOS AZEVEDO BRANDÃO

JOSÉ ELIAS BRANDÃO

RITA FRANCISCA AZEVEDO BRANDÃO

STA. RITA DE CÁSSIA BA

15-08-1954

C. CAS. CM STA. RITA DE CÁSSIA BA DS
SEDE LV 827 FL 280 RT 1655

Favela N.º de Oliveira fante

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

20.110

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS
DE SANTA RITA DE CÁSSIA - BAHIA

Fundado em 21 de Setembro de 1976

CART Nº 886

NOME: Domingos
Azevedo Brandão
Domingos Azevedo
Brandão



Assinatura do Sócio

FILIAÇÃO: José Elias Brandão
Rita Francisca Azevedo Brandão

NATURAL DE: Santa Rita de Cássia EST. BA

PROFISSÃO: Aposentado

NASCIDO EM: 15 de Agosto DE 1954
Santa Rita de Cássia - BA 07 de Agosto de 2014

Gustavo Carneiro de Sousa
Presidente

Elton Oliveira de Souza
Secretário



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia
Endereço: Rua Pedro Caldeira 142
Bairro: Centro Município: Santa Rita de Cássia / BA
CEP: 47150-000 Telefone: (77) 3625-1150 Fax: (77) 3625-1316
e-mail : strasantaritadecassia@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

DOMINGOS AZEVEDO BRANDAO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/08/1954, CPF/MF n° 239.087.425-87, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA BENIVALDO DIAS S/N, CENTRO, Município Santa Rita de Cássia , UF: BA, CEP: 47150-000, portador(a) do benefício n.º 162.312.941-6, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia sob o número 886, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Santa Rita de Cássia / BA,
(Local)

24/09/2014,
(Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.


SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS
DE SANTA RITA DE CÁSSIA-BA
A: João Carlos de Souza
CPF: 30.1.191.542-81

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia



Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
*Reg. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: Sindicato Dos Trabalhadores E Trabalhadoras Na Agricultura Familiar De Aldeias Altas
CNPJ: 17.025.382/0001-00 Data de Fundação: 23/06/2015
Endereço: Av. João Rosa Nº: 22
Bairro: Centro Município: Aldeias Altas UF: MA
CEP: Telefone: (99) 9631-8505 Fax:
e-mail:

AUTORIZAÇÃO

DOMINGOS PEREIRA, CPF/MF nº 003.376.391-75, brasileiro(a), nascido(a) na data de 02/11/1952, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua Antonio Aniceto Pereira, Greenville, Município Aldeias Altas, UF: MA, CEP: 65610-000, portador(a) do benefício nº 171.517.045-5, Espécie nº 41, sócio do Sindicato Dos Trabalhadores E Trabalhadoras Na Agricultura Familiar De Aldeias Altas sob o número 44, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 14/08/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Aldeias Altas / MA, 14/08/2017.
(Local), (Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.



Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato Dos Trabalhadores E Trabalhadoras Na
Agricultura Familiar De Aldeias Altas



Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.863.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cássia-Bahia

M. T. B. 317.656/76



Carteira n.º 886

Nome Domingos Azeredo Brandão Nasc. 15/08/1954

Estado Civil Casado Profissão Saxador

Naturalidade Vereda Grande Nacionalidade Brasileiro

Filho de José Elias Brandão e Rita Francisca Azeredo Brandão

Residência Santa Rita

Local de Trabalho Santa Rita Município Santa Rita

Nome do Empregador o mesmo

Sabe ler? Sim Carteira Profissional n.º 85440 Série 00612 B.º

Cart. de Reservista n.º _____ Série _____ Tit. Eleitor n.º 8263

Secção 8ª Zona 97

Assalariado Meieiro Arrendatário P. Proprietário Posseiro

26 de Janeiro de 1983

Benedito José de Almeida
Presidente

+ Domingos Azeredo Brandão
Associado ou seu arrego Imp. Digital

Secretário

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

344.175 DATA DE EXPEDIÇÃO 06.03.2002

NOME DOMINGOS PEREIRA

FILIAÇÃO Maria Sebastiana Pereira

Aldeias Altas-MA 02.Nov.1952

NASCIMENTO DATA DE NASCIMENTO

Nasot.5759 Fla.286v Liv.05 exp.em

DOC. CRSE Aldeias Altas-MA.23.10.85.

003.376.391-75

CPF

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO JOÃO DE DEUS MARTINS

POLEGAR DIREITO

DOMINGOS PEREIRA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Cartão de uso pessoal e intransferível. Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

CAIXA

MA 72006

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

003.376.391-75

DOMINGOS PEREIRA

02/11/1952

POLEGAR DIREITO

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR DOMINGOS PEREIRA

DATA DE NASCIMENTO 02/11/1952

RE INSCRIÇÃO 0019 4012 1104

ID V 005

ZONA 0002

MUNICÍPIO/UF ALDEIAS ALTAS/MA

DATA DE EMISSÃO 08/04/2016

JUR. ELEITORAL

ASSINATURA DO IMPRESSOR DIGITAL DO ELEITOR

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDO SOMENTE COM BÍFCIA D'ÁGUA - AZEITILS ALBERTO DAL

VALIDO SOMENTE COM BÍFCIA D'ÁGUA - BÍFCIA ALBERTO DAL

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SÃO DESIDÉRIO

Idade 26 anos

Nome Domingos Pereira da Silva
Estado Civil Casado
Profissão Trabalhador Rural

Nascido em 18 de Outubro de 1955
Nacionalidade Brasileiro

Naturalidade São Desidério e Maria Ferreira de Sousa
Faz. Campo Grande

Filho de Cláudio Pereira da Silva
Local onde trabalha Faz. Campo Grande

Residência Campo Grande
Sabe Ler Sim É Eleitor Sim

Carteira Profissional N.º

Carteira Sindical N.º 0,27296



São Desidério, 05 de Janeiro de 1980

Presidente do Sindicato

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL




Sindicato: ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL
CNPJ: 18.109.852/0001-87 Data de Fundação: 20/03/2012
Endereço: R ANTONIO RODRIGUES 79
Bairro: Centro Município: Jucás UF: CE
CEP: 63580-000 Telefone: (88) 9719-2299 Fax:
e-mail: ASSAFREGIONAL@GMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

DOMINGOS RAMOS DE SOUZA, CPF/MF nº 060.844.865-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/04/1936, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA JOAQUIM ALVES, COCO VERDE, Município Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º 115.919.790-0, Espécie n.º 41, sócio do ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 1088, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 21/06/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 21/06/2018.
(Local), (Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


ASSAF
Associação Sindical da Agricultura Familiar do Centro Sul

Assinatura do Presidente ou Representante legal
ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL



Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF 830.833.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



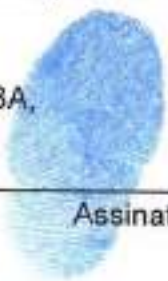
Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: Barroquinha Município: Feira de Santana / BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail : strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

DOMITILIA COUTINHO CERQUEIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/05/1943, CPF/MF n° 911.668.025-15, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA CARRO QUEBRADO, DISTRITO DE TIQUARUÇÚ, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44140-000, portador(a) do benefício n.º 110.306.712-2, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 7737, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA,
(Local)

08/04/2015,
(Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA
FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

José Ferreira Sales
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

	1996	1997	1998	1999	2000	19 2001	19 2002	19 2003	19 2003
Janeiro	13997	13997	110198	6399					
Fevereiro									
Março									
Abril									
Maió			110198	6399					
Junho			16598						
Julho									
Agosto			16598						
Setembro		13997	15998						
Outubro		110198							
Novembro									
Dezembro	13997		110198	15998					

Autenticado

de de 19

Tesoureiro

	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995
Janeiro		15283	160389	24491	23292	9293	068994	14295	
Fevereiro		16288	270389	210290	7491	22452	9293		
Março	✓	21048	270389	30750			311293		
Abril		27038			7491	22452			14295
Maio	11-58				30471	5492			8495
Junho	26782	14008		30750					
Julho	06782	10098	24750	7491					8495
Agosto	8-82	281188	20571		30491	5492		6994	13196
Setembro	9-85		20571		101191	291092		0994	
Outubro	3-16 ^{sr}		281188			291092		11194	
Novembro	✓	281188			101191	291092		11194	
Dezembro	05-11	160389	281188	7491	23252	9293	311293	0994	13196

Sindicato dos Trab. Rurais de Fidei de Semear
 Nom. Doctr. S. S. C. Cont. Trib. Des. 29.9.58
 Ig. 9. 737. Profissão Fidei de Semear
 Rec. em 23. 07. 1995
 504. 14 com apresentação de carteira
 do Sindicato

Diretor

Tesoureiro

6 P Q
SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE FEIRA DE SANTANA

Nome DOMITILIA CONTINHO CERQUEIRA Idade 44 anos
Estado Civil SOLTEIRA Profissão TRAB. RURAL
Naturalidade BAIANA Nacionalidade BRASILEIRA
Residência FAZ CARRO QUEBRADO Local onde trabalha DEM
Carteira Profissional N.º 25017 Série 164 Sabe Ler NÃO É Eleitor? SIM
Carteira Sindical N.º 7.737

FEIRA LA de MAIO de 19 87



Jose Galvão Pereira da Silva
Presidente do Sindicato

7.737

não encontrou

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	2013	2014	2015					
Janeiro	15213	22-214	28/03 715					
Fevereiro	15213	22-214	28/03 715					
Março	64213	24414	28/03 715					
Abril	64213	24414	05/08 715					
Maió	27213	19714	X					
Junho	27213	19714	X					
Julho	15213	19714	X					
Agosto	15213	15/08/14	02/08 715					
Setembro	2013	2914	descart					
Outubro		11						
Novembro		15/11 714						
Dezembro	20013	15/114						

OBSERVAÇÕES

descartado

de de

Tesoureiro

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Janeiro		9806	9806	7207	9408	4309	72210	52211	171212
Fevereiro				2207					72212
Março				7207		4309	72210	52211	43212
Abril				4807	9408	28509	35210	125211	55212
Maio					19708	28509	35210		55212
Junho	22804			4507		28509	117210	12511	37212
Julho					19708	18809		5811	3212
Agosto	22804		9806	40806	9908	18809	107210	5811	19212
Setembro	18505		101206	241107		31209	89210	89211	19212
Outubro					9908			89211	1211212
Novembro					13208			101210	
Dezembro	18505	9806	101206	241107	13208	31209	89210	101211	211212

OBSERVAÇÕES

$$\begin{array}{r} 150 \\ + 66 \\ \hline 316 \end{array}$$

_____ de _____ de _____

Tesoureiro



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR NO MUNICIPIO DE MIRANTE

Endereço: AV MANOEL MESSIAS DE LIMA

Bairro: Centro

Município: Mirante / BA

CEP: 45255-000

Telefone: (77) 3468-1060

Fax:

e-mail :

AUTORIZAÇÃO

ADEVALDO JOSE DE FRANÇA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 08/10/1955, CPF/MF nº 219.014.495-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) fazenda salgadinha, Centro, Município Mirante, UF: BA, CEP: 45255-000, portador(a) do benefício n.º 169.354.251-7, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR NO MUNICIPIO DE MIRANTE sob o número 483, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Mirante / BA,
(Local)

25/11/2015.

(Data)

Adevaldo Jose de Franca

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

[Handwritten signature]

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
NO MUNICIPIO DE MIRANTE

[Handwritten signature]

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.683.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO "PEDRO MELLO"

C-264



ELIENAI ENRIQUE

NÃO IMPRENTIZADA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 08341263 89 DATA DE EMISSÃO 25/10/94

NOME
DOMITILIA COUTINHO CERQUEIRA

FILIAÇÃO
IRINEU CERQUEIRA
MARIA DAS DORES COUTINHO

NATALIDADE
FEIRA DE SANTANA BA DATA DE NASCIMENTO 12/05/943

DOC. ORIGEM CER-NAS CM-F DE SANTANA BA

DST-TIGUARUCU L-008 F-266 R-002401

CPF

SALVADOR BA

ASSINATURA DO DIRETOR

LE Nº 7.118 DE 28/08/81



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRAB. NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE BACABAL - MA

Município de **POVOADO JARDIM**

Nº **2.754**

10 / 12 / 2013

FICHA DE CADASTRO DE SÓCIO

Scale: *1*

<input checked="" type="checkbox"/> Sócio	DONATILIA COSTA SILVA	<input type="checkbox"/> Sócio
Pa: ANTONIO CRUZ COSTA		Pa:
Mãe: MARIA DA CONCEIÇÃO REIS		Mãe:
Data de Nascimento: 28 / 08 / 1958		Data de Nascimento:
Instrução: ALFABETIZADO <input checked="" type="checkbox"/> Eleitor		Instrução: <input type="checkbox"/> Eleitor
Local onde nasceu: BACABAL		Local onde nasceu:
Município: BACABAL		Município:
Estado: MARANHÃO		Estado:
Estado Civil: CASADA		Estado Civil:
Forma de Propriedade: <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Arrendatário <input type="checkbox"/> Fornecedor <input type="checkbox"/> Trabalho Familiar <input type="checkbox"/> Assalariado <input type="checkbox"/> Meeiro <input type="checkbox"/> Casa Própria <input type="checkbox"/> Casa Alugada <input type="checkbox"/> Quilombo ou Sem Terra?		
Produção Caprino: <input type="checkbox"/> Produção: <input type="checkbox"/> Leite: <input type="checkbox"/> Carne: <input type="checkbox"/>		
Produção Frutícola: <input type="checkbox"/> Produção: <input type="checkbox"/> Frutas: <input type="checkbox"/> Em casca: <input type="checkbox"/>		
Class. Planta: ARROZ, MILHO, FEIJÃO		Class. Planta:
Cor: MORENA <input type="checkbox"/> Outra: PRETO <input type="checkbox"/> Cor: PRETOS <input type="checkbox"/>		Cor:
CPF: 042.258.833-45		CPF:
Carteira Profissional N°: 5597025		Carteira Profissional N°: 0040 Via: MA-
Carteira Eleitora N°:		Carteira Eleitora N°:
Carteira Identidade N°: 024243072003-1		Carteira Identidade N°:
Data de Emissão N°: 048639021180		Data de Emissão N°: 066 Carteira: 0137
Local onde Trabalha: POVOADO		Local onde Trabalha:
Tempo na Profissão: 17 ANO		Tempo na Profissão:
Ass. do Presidente:		Ass. do Presidente:
		RECADASTRAMENTO FEITO DIA 18/03/2015



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRAB. NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE BACABAL - MARANHÃO

FUNDO DE FOMENTO DE CULTIVOS DE SOJA - COM 20 (Vinte) mil hectares de terra em 10 (dez) municípios - MA - BACABAL, BACABAL, BACABAL, BACABAL, BACABAL, BACABAL, BACABAL, BACABAL, BACABAL, BACABAL

Nome: DONATILIA COSTA DA SILVA

Cart. Prof. N°: 5597025 **Carteira:** 0040-MA

Aprovado em: 10 / 12 / 2013

Profissão: LAVRADORA

Município N°: 2754

Cart. Identidade N°: 024243072003-1

Cart. de Registro N°:

Foto de Emissão N°: 048639021180

Data de Nascimento: 28 / 08 / 1958

Residência: POVOADO JARDIM

CPF: 042.258.833-45

VALIDA ATÉ	VALIDA ATÉ
VALIDA ATÉ	VALIDA ATÉ
VALIDA ATÉ	VALIDA ATÉ
VALIDA ATÉ	VALIDA ATÉ
VALIDA ATÉ	VALIDA ATÉ
VALIDA ATÉ	VALIDA ATÉ
VALIDA ATÉ	VALIDA ATÉ

Mensalidades Pagas

Ano	Mês	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	Jan.					P6	P6	P6	P6	P6	P6
	Fev.					P6	P6	P6	P6	P6	P6
	Mar.					P6	P6	P6	P6	P6	P6
	Abr.					P6	P6	P6	P6	P6	P6
	Mai.					P6	P6	P6	P6	P6	P6
	Jun.					P6	P6	P6	P6	P6	P6
	Jul.					P6	P6	P6	P6	P6	P6
	Ago.					P6	P6	P6	P6	P6	P6
	Set.					P6	P6	P6	P6	P6	P6
	Out.					P6	P6	P6	P6	P6	P6
	Nov.					P6	P6	P6	P6	P6	P6
	Dez.					P6	P6	P6	P6	P6	P6

SINDICATO DOS TRABALHADORES(A) NA AGRICULTURA FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS DE JANUÁRIA, BONITO DE MINAS E CÔNEGO MARINHO - SIMTRAF

CNPJ 11.830.007/0001-73
Rua Celso Terra, nº 128 - Centro - Tel: (35) 912-7173 - CEP 38410-000 - JANUÁRIA - MG

FICHA DE SÓCIO

Nome do Associado: Daniel Ferreira de Souza

Data de Fregate: 13 de Agosto de 2014

Número de Matrícula: 2731

Data de Nascimento: 03 de Abril de 1967

Naturalidade: Januária - MG

Nacionalidade: Brasileira Estado Civil: Viúvo

Profissão: Lavrador

Rua: 15.710.757 nº 002 P66 696 10

Filhos: Rafaela Ferreira de Souza
Marcos Ferreira de Souza

Endereço Residencial: Comunidade de Alegria

Nome do Cônjuge: _____

Data de Nascimento: _____ Naturalidade: _____

Nacionalidade: _____ Estado Civil: _____

RG: _____ CPF: _____

Daniel Ferreira de Souza
Secretário de Sócios

Propriedade Rural: Área: _____ Hectares

Dados Informaçõe: NB: 168 968-380-2 cont. 11

Daniel Ferreira de Souza
Assinatura do Coordenador Geral
SIMTRAF

Assinatura do Coordenador Secretário

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: SIND DOS TRAB NA AGRIC FAM DOS MUN DE JANUÁRIA, BONITO DE MINAS
CONEGO MARINHO E PEDRAS DE MARIA DA CRUZ
CNPJ: 11.650.007/0001-75 Data de Fundação: 02/03/2010
Endereço: RUA TREZE DE MAIO, 947, CENTRO
Bairro: CENTRO Município: Januária UF: MG
CEP: 39480-000 Telefone: (38) 99731-9183 Fax:
e-mail: SINTRAFJANU2010@GMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

DONIZETE FERREIRA DE SOUZA, CPF/MF n° 002.966.696-10, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/04/1967, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) COMUNIDADE DE ALEGRE, ZONA RURAL, Município Januária , UF: MG, CEP: 39480-000, portador(a) do benefício n.° 168.968.380-2, Espécie n.° 21, sócio do SIND DOS TRAB NA AGRIC FAM DOS MUN DE JANUÁRIA, BONITO DE MINAS CONEGO MARINHO E PEDRAS DE MARIA DA CRUZ sob o número 2731, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 07/08/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

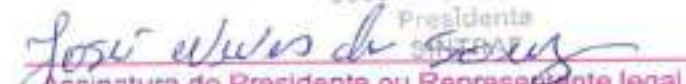
Januária / MG, 07/08/2019.
(Local), (Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

José Neves de Souza
Presidente


Assinatura do Presidente ou Representante legal
SIND DOS TRAB NA AGRIC FAM DOS MUN DE
JANUÁRIA, BONITO DE MINAS CONEGO
MARINHO E PEDRAS DE MARIA DA CRUZ



Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

VALIA EM TODA O TERRITÓRIO NACIONAL

08.113.787-72

08-07-2014

DORALICE PEREIRA DA SILVA

MANOEL PEREIRA DA SILVA

MARIA DOS SANTOS SILVA

SENHOR DO BONFIM BA

05-11-1957

CAS. CM SENHOR DO BONFIM BA DS

SEDE LV 138 FL 77 RT 4479

974.976.655-53

Familia M.S. de Oliveira

LEI Nº 7.118 DE 1983

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PLASTIFICADA

Doralice Pereira da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR: DORALICE PEREIRA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 05/11/1957

N.º REGISTRO: 0220 8847 0823

DATA DE EMISSÃO: 04/11/2013

SENHOR DO BONFIM/BA

JUIZ ELEITORAL

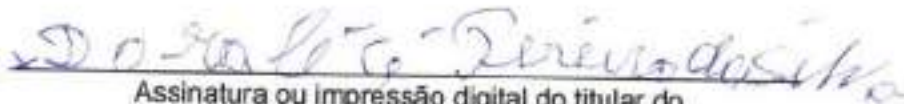
CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SENHOR DO BONFIM
CNPJ: 13.345.376/0001-80 Data de Fundação: 22/02/1981
Endereço: RUA VISCONDE DO RIO BRANCO Nº: 299
Bairro: Centro Município: Senhor do Bonfim UF: BA
CEP: 48970-000 Telefone: (74) 3541-5065 Fax:
e-mail:

AUTORIZAÇÃO


DORALICE PEREIRA DA SILVA, CPF/MF nº 974.976.655-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 05/11/1957, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) DISTRITO DE MISSAO DO SHAY, ZONA RURAL, Município Senhor do Bonfim, UF: BA, CEP: 48970-000, portador(a) do benefício n.º 180.946.344-8, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SENHOR DO BONFIM sob o número 5022, AUTORIZO o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 01/11/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Senhor do Bonfim / BA, 01/11/2017.
(Local), (Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL para o desconto pretendido.


Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE
SENHOR DO BONFIM


Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



**Sindicato dos Trabalhadores da
Agricultura Familiar de Senhor do Bonfim**

C.N.P.J. 13.345.376/0001-80 - Fundado em 22/02/1981
Reconhecido pelo Ministério do Trabalho em 23/01/1983

Filiado à CUT

Carteira nº 5022

Nome: Dona Lúcia Pereira da Silva Nasc.: 05/11/1957

Estado Civil: Casada Profissão: Agricultora Familiar

Naturalidade: Sr. do Bonfim Nacionalidade: Brasileira

Filho de: Manoel Pereira da Silva e Maria dos Santos Silva

Residência: Missão do Sabá

Local de Trabalho: No Mesmo Município: Senhor do Bonfim

Nome do empregador: _____

Sabe Ler: Sim Tit. Eleitor N° 039893420523 Seção: 0264 Zona: 045

CPF.: 974976655-53 RG N° 0811378772 Est.: Bahia

Assalariado Meieiro Arrendatário P. Proprietário Posseiro Comodatário

Filiado em 04/03/1988 Recadastrado em 15/04/04

Luciene da Silva

Presidente

[Assinatura]

Secretário(a)

Dona Lúcia Pereira da Silva

Assinatura ou a s/ arrego -imp. Digital



REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

SA
efícios

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

08.113.787-72 08-07-2014

DORALICE PEREIRA DA SILVA

MANOEL PEREIRA DA SILVA

MARIA DOS SANTOS SILVA

SENHOR DO BONFIM BA 05-11-1957

C.CAS. CM SENHOR DO BONFIM BA DS
SEDE LV 138 FL 77 RT 4479
974.976.655-53

Francilda M. de Oliveira Faria

LEI Nº 7.116 DE 24-08-83





SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420

Bairro: CENTRO

Município: Feira de Santana / BA

CEP: 44002-136

Telefone: (75) 3221-2667

Fax: (75) 3221-2667

e-mail : strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

EDEZIA DOS SANTOS LEMBIS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/09/1946, CPF/MF n.º 397.222.795-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA BAETA, DISTRITO DE IPUAÇÚ, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44130-000, portador(a) do benefício n.º 127.012.759-1, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 17040, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA,
(Local)

08/04/2016.

(Data)

Edezia dos Santos Lembis

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA
João Ferreira Sales
João Ferreira Sales
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

Marcos Rochinski
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição Nº 17.040

Data de Admissão 14.03.02

Nome do Associado Edezia dos Santos Lemos Profissão lavadeira

Nacionalidade Brasileira Cart. Prof. Nº 46697 Série 00188a

Naturalidade Feira de Santana Título de Eleitor 138286205-23

Estado Civil casada Data de Nascimento 10.09.46

Residência Baeta Relação de Trabalho Peq. Proprietário

Local de Trabalho o mesmo com Ha Posseiro Arrendatário

Já foi Sócio de algum Sindicato? Outros

CV 187-012-759-1
CPF 397322-795-72

[Assinatura]
PRESIDENTE

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	2002	2003	2004	2005	2006			
Janeiro		13.01.03		06.09.06	06.09.06			
Fevereiro		13.01.03						
Março	14.03.02	14.03.03						
Abril	25.03.02	14.03.03						
Maio								
Junho	25.06.02							
Julho	06.08.02							
Agosto	06.08.02		06.09.06					
Setembro	21.10.02							
Outubro	21.10.02							
Novembro	21.10.02							
Dezembro	13.01.03		06.09.06	06.09.06	06.09.06			

OBSERVAÇÕES

8-5-2003
 descontada
 Antecipado
 Janeiro de
 2007

de ____ de ____

Tesoureiro

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA RAZÃO DE 60 ANOS

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO WILHO

NÃO PLASTIFICAR

Edezia dos Santos Leal

CARTERA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nº 03.983.092-64 DATA DE EMISSÃO 20-01-2011

NOME EDEZIA DOS SANTOS LEMBS

FILIAÇÃO JOÃO DIONIZIO GONÇALVES

ANTONIA GONÇALVES DOS SANTOS

MUNICÍPIO FEIRA DE SANTANA BA DATA DE NASCIMENTO 10-09-1946

C.CAS. CM FEIRA DE SANTANA BA DS

GOV. JOÃO DURVAL LV 058 FL 102 RT 1081

397.222.795-72

Sauilda M. de Oliveira Freitas

LEI Nº 7.118 DE 2006



SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE JACANÁ - RN
FICHA DO ASSOCIADO

Data da Emissão: 26-06-2007 Matrícula N° 1.577
Nome: Grinda Ferônica dos Santos e Alistera (Ferônica)
FILIAÇÃO:
Pai: João Sebastião dos Santos
Mãe: Rainalva Maria da Conceição
Data de Nascimento: 08-01-1975 Naturalidade: Esperança - PB
ESTADO CIVIL:
Casado Civil Religioso Solt. Viúvo Solt. Com Dependente
Grau de Instrução: Alfabetizada Eleitor? Sim Não
Nome do Sítio onde trabalha: Sítio Chã da Cinta, Jacaná - RN
Tipo de Trabalho: Agricultura Familiar Área em que Trabalha: 30 Hectares
Se pequeno Proprietário, tamanho da propriedade: 30 Hectares
Tem Escritura? Sim Não Cadastro? Sim Não
Assalariado: Tem Carteira Assinada? Sim Não Salário: _____
É Trabalhador Rural a quanto tempo? Desde 1991
Quantos anos faz que mora neste Município? Desde 2006
Endereço: Sítio Chã da Cinta, s/nº Zona Rural, Município de Jacaná - RN.



Delegacia Sindical: Não
 Ocupa Cargo no Sindicato: Não
 Outros Documentos: Cart. Cas. 005946, Livro nº B-14 A, p.º 00015
 Inscrição na Previdência Rural nº _____

CT: 1.999.589-PR
 CPF: 979.789.494-000
 GE: 019742791252
 CTPS: 86331-00015

DEPENDENTES	Parentesco - /Dia/Mês/Ano - Grau Inst.			
<u>Edmilson da S. Valentim</u>	<u>Esposo</u>	<u>15/08</u>	<u>1973</u>	<u>Não Acreditado</u>
<u>Claudiana Valentim da Santa</u>	<u>Filha</u>	<u>21/10</u>	<u>1993</u>	<u>Estudante</u>
<u>Claudemilson Valentim da Santa</u>	<u>Filho</u>	<u>30/05</u>	<u>1995</u>	<u>Estudante</u>

Cláudia Verônica das Santos Valentim
 Assinatura do Portador

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Edite de Carvalho Santos

CARTÃO DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

09794599 40

19/09/2007

EDITE DE CARVALHO SANTOS

PEDRO BATISTA DE CARVALHO

MARILETA PEREIRA DA SILVA

CAMPO FORMOSO BA

16/09/1984

1ST-BEIRÉ

CER. CNE CM-SR DO SONFILM SR

L-058 P-111 R-000158

0206995555 SR. *W. A. A. A.*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

EDITE DE CARVALHO SANTOS

DATA DE NASCIMENTO

16/09/1984

CPF

01058351531

DATA DE EMISSÃO

16/04/2007

LOCAL DO ELEITOR

CAMPO FORMOSO/BA

Edite



Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Campo Formoso
Endereço: praça doutor jose gonçalves, 174
Bairro: Centro Município: Campo Formoso / BA
CEP: 44790-0000 Telefone: (74) 3645-2040 Fax: (74) 3645-1582
e-mail : coordcampoformoso@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

EDITE DE CARVALHO SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 16/09/1964, CPF/MF n° 020.699.555-59, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) VÁRZEA DO SAL, VÁRZEA DO SAL, Município Campo Formoso , UF: BA, CEP: 44790000, portador(a) do benefício n.º 176.700.867-5, Espécie n.º 21, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Campo Formoso sob o número 11758, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Campo Formoso / BA,
(Local)

25/08/2016.

(Data)

Edite de Carvalho Santos

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Edgore Lainez de Souza

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Campo Formoso

[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 330.383.329-87
Coord. Geral da FETRAF-BRASIL

VALIDADO



Fundada em : 30/11/86

Carteira nº 2530.....



Nome: Maria da Glória Cardoso Nasc. 13/04/48

Estado Civil Solteira Profissão Lavrador (a)

Naturalidade Inhambupe - BA Nacionalidade Brasileira

Filho (a) de Francisco Cardoso e Maria dos Anjos de Jesus

Residência Fazenda Santo Antonio

Local de Trabalho Fazenda Santo Antonio Município Inhambupe

Nome do Empregador

Sabe ler? Não CIC Nº 438.718.015-34 RG.: 03385598-68

Cart. de Reservista nº Série

Assalariado Meieiro Arrendatário P.Proprietário Posseiro Comodatário

Inhambupe, 25 de Novembro de 20 11

Presidente

Tamara Lima da Silva x Maria da Glória Cardoso

Secretário

Associado ou seu arrego Imp. Digital

Dependente: (ESPOSA e filhos)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nascido em / /

Nascido em / /

Nascido em / /

Nascido em / /

Nascido em / /

Nascido em / /

Nascido em / /

Nascido em / /

Nascido em / /

Nascido em / /

Quitação de Mensalidade

Janeiro										
Fevereiro										
Março										
Abril										
Maio										
Junho										
Julho										
Agosto										
Setembro										
Outubro										
Novembro	2									
Dezembro										

Observações

Inhambupe, 25 / 11 / 2011

x Antônio Mochila Silva

tesoureiro



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe
Endereço: Rua Leonardo Augusto de Almeida Lima nº 52
Bairro: centro Município: Inhambupe / BA
CEP: 48490-000 Telefone: (75) 3431-2378 Fax:
e-mail : strinham@ig.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA DA GLÓRIA CARDOSO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/04/1948, CPF/MF nº 438.718.015-34, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA SANTO ANTÔNIO, ZONA RURAL, Município Inhambupe, UF: BA, CEP: 48490-000, portador(a) do benefício n.º 156.745.528-7, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe sob o número 2530, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Inhambupe / BA,
(Local)

19/12/2012.

(Data)

Maria da Glória Cardoso

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Ana Maria S. dos Santos
Presidente do Sindicato
dos Trab. Rurais de
Inhambupe - BA

Ana Maria Silveira dos Santos

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe

Aracy

Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

OK - VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 17/02/1962 - Reconhecido em 17/02/1962 - CNPJ 08.459.448/0001-80
Rua: Presidente Castelo Branco nº 44- Centro Santo Antonio/RN - 59255-000 - Fone: 84 3282-2354

FICHA DE FILIAÇÃO



Matrícula: Admissão: Nome: Apellido:
005917 10/03/1999 MARIA DA LUZ PEREIRA RIBEIRO MARIA

NIT: Nome do Pai: Nome da Mãe:
MANOEL TEOTONIO RIBEIRO ANELIS ACIOLE PEREIRA

Nascimento: Naturalidade: UF: Estado Civil:
02/02/1965 SANTO ANTONIO RN CASADO(A)

CTPS Nº: Série: RG Nº: Emissor: Data: Sexo:
41583 00014/RN 1743316 SSP/RN 23/08/1996 FEMININO

CPF: Título de Eleitor: Zona: Seção: Município:
915.112.404-15 004197841643 13 0029 SANTO ANTONIO/RN

Certidão: Cartório: Livro: Folha: Termo: Data:
CASAMENTO 02 CARTORIO DE SANTO ANTONIO-RN B11 199 19

Nova Certidão de Nascimento - Matrícula:

Grau de Instrução: Telefone:
1ª a 4ª Série

Endereço:

SITIO CAPIM AÇU, SM, ZONA RURAL, SANTO ANTONIO/RN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:

DEPENDENTES

Nome do Dependente	Nascimento	Parentesco
FRANCISCO DE ASSIS DA SILVA RIBEIRO	11/07/1964	COMPANHEIRO(A)
JOSE EDNILSON PEREIRA RIBEIRO	29/04/1999	FILHO(A)
JOSE ELIEDSON PEREIRA RIBEIRO	10/05/1997	FILHO(A)
JOSE ELIELSON PEREIRA RIBEIRO	17/05/2001	FILHO(A)

SANTO ANTONIO/RN, 24 DE MAIO DE 2018

Francisco de Assis da Silva Ribeiro
CPF 040.572.064-66

Diretor

Assinatura do Sindicalizado

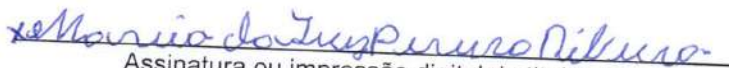
CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: Sindicatos Dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio
CNPJ: 08.459.448/0001-80 Data de Fundação: 17/02/1962
Endereço: Rua presidente Castelo Branco, 44, Centro, Santo Antonio - RN
Bairro: Centro Município: Santo Antônio UF: RN
CEP: 59255-000 Telefone: (84) 3282-2982 Fax:
e-mail: sintrafdesantoantonio@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DA LUZ PEREIRA RIBEIRO, CPF/MF n° 915.112.404-15, brasileiro(a), nascido(a) na data de 02/02/1965, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO CAPIM AÇU, ZONA RURAL, Município Santo Antônio, UF: RN, CEP: 59255-000, portador(a) do benefício n.º **196.949.108-3**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicatos Dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio sob o número 5917, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 01/06/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Santo Antônio / RN, 01/06/2020.
(Local), (Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.



Assinatura do Presidente ou Representante legal Sindicatos Dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio



Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Canguaretama – RN
Endereço: Av. João Gomes de Torres, 741
Bairro: Bairro Sertãozinho Município: Canguaretama / RN
CEP: 59190-000 Telefone: (84) 3241-2242 Fax:
e-mail : sintrafcanguaretama@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DA LUZ VIEIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/11/1955, CPF/MF n° 309.160.114-53, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇÃO, 470, AREIA BRANCA, Município Canguaretama, UF: RN, CEP: 59190-000, portador(a) do benefício n.° **151.717.948-0**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Canguaretama – RN sob o número 7, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Canguaretama / RN,
(Local)

17/08/2012.

(Data)

Maria da Luz Vieira

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Marcia Aparecida Simão

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Canguaretama – RN

Elisângela dos Santos Araújo

Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

OK-VALIDADO



"As mãos que alimentam a nação"

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR

Av. João Gomes de Torres, 741 - Sertãozinho-RN

CNPJ: 11.745.712/0001-56

strcanguaretama@hotmail.com

OK



FICHA DO SÓCIO

Nome: Maria da Luz Vieira
Matricula: 0007 Data Admissão: 07/05/2010
Filiação: Fronesbeo Honorato Vieira e Maria Maximo da Silva.
Data de Nascimento: 25/11/1955 Naturalidade: Pedro Velho - RN
Estado Civil: solteira Grau de Instrução: Analfabeta
Regime de Trabalho: Economia Familiar Forma Atividade: Comodatária
Trabalha na Propriedade: Engenho Murem
De Propriedade de: Maria de Fátima Moreira
Endereço: Rua Nossa Senhora da Conceição Bairro: Área Branca
Município: Canguaretama/RN

APOSENTADA

DADOS DOCUMENTAIS

RG. Nº: 805.386 Órgão emissor: SSP/PB Data emissão: 07/10/1980
 Carteira de Trabalho: 51284 Série: 518 CPF: 309.160.114-53
 Título Nº: 192.837516-00 Zona: 11 Seção: 75
 Município: Congonhas - RN

DEPENDENTES

Nome	Parentesco	Data Nasc.	Estado Civil
José Gabriel da Silva	Cônjuge	30.09.1955	solteiro
Jucelino Camilo Filho	Neto	15.12.2001	solteiro
Dominique Gabriel da Silva	filho	01.07.98	solteiro

Sertãozinho / RN, 07/10/2010

ASSOCIADO Luiz Vieira DIRETOR

Indemnit. como dos Serv. P. P. S.

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL




Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares
CNPJ: 14.092.944/0001-40 Data de Fundação: 16/05/1971
Endereço: Rua duque de Caxias nº 28
Bairro: Centro Município: Valente UF: BA
CEP: 48890-000 Telefone: (75) 3263-2389 Fax: (75) 3263-2928
e-mail: strvalente@sertao.net

AUTORIZAÇÃO

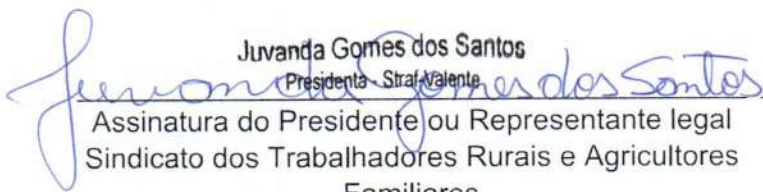
MARIA DA PAZ SILVA DE JESUS , CPF/MF nº 034.194.095-08, brasileiro(a), nascido(a) na data de 04/04/1952, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO SANTA RITA DE CÁSSIA , ZONA RURAL, Município Valente , UF: BA, CEP: 48890-000, portador(a) do benefício n.º **144.285.136-5**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares sob o número 9058, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/01/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Valente / BA, 05/01/2018.
(Local), (Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Juvanda Gomes dos Santos
Presidente - Straf Valente


Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores
Familiares


Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MAIOR DE 60 ANOS

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLER

NAO PLASTIFICAR




ASSINATURA DO TITULAR

Maria da Paz Silva de Jesus

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS UREI & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 13.255.196-93 DATA DE EXPEDIÇÃO 10-05-2016

NOME MARIA DA PAZ SILVA DE JESUS

FILIAÇÃO PEDRO FLORÊNCIO DE JESUS
LAURINDA MARIA DA SILVA

NATALIDADE RIACHÃO DO JACUIPE BA DATA DE NASCIMENTO 04-04-1952

DOC ORIGEM C.NAS. CM RIACHÃO DO JACUIPE BA DS
SEDE LV 032 FL 60V RT 013183

CPF 034.194.095-08

Assinatura do Diretor
ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS UREI & SONS



**SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES
FAMILIARES**

Rua Duque de Caxias nº 28 Centro 48890-000 - Valente BA
E-mail: | Fone: (75) 32632-9289 | CNPJ: 14.092.944/0001-40

Ficha do Sócio

Nome:	MARIA DA PAZ SILVA DE JESUS	Inscrição:	9058
Data	05/01/2018	Data	04/04/1952
Associação:		Nascimento:	
Telefone:		Celular:	
WhatsApp:			
Estado Civil:	VIÚVO(A)	CPF:	034.194.095-08
Identidade/R.	13.255.196-93		
G.:			
e-mail:			
NIS:		PIS:	
CTPS: -		Série:	
Título Eleitor:		Sexo:	F
Escolaridade:	DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND		
Filiação:	PEDRO FLORENCIO DE JESUS e, LAURINDA MARIA DA SILVA		
Endereço(Rua):	POVOADO SANTA RITA DE CÁSSIA		
Bairro/Linha	ZONA RURAL		
CEP:	48890-000	Cidade:	Valente/BA
Naturalidade:	Riachão do Jacuípe/BA		
N. Matr. Imóvel:		Área Total:	
Observações:		Conjuge:	

Valente - BA - 13 de Junho de 2025



**SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA
FAMILIAR DE PRESIDENTE VARGAS**

**Fundado em 07 de março de 2006, CNPJ Nº 07.925.552/0001-50
Av. Pedro Dario 49 Lote 35 – Centro – Presidente Vargas – MA.**

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar inscrito no CNPJ nº 07.925.552/0001-50 do Sindicato] Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA DA PIEDADE VIANA DAMASCENO BARBOSA, inscrito no CPF:049.669.063-93, portador(a) da matrícula nº 555, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

Local, Presidente Vargas – MA, 04 de setembro de 2025

Assinatura: Antonio Magno Silva Oliveira
Antonio Magno Silva Oliveira

Cargo: Presidente

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras Na Agricultura Familiar de Presidente Vargas- MA

CNPJ: 07.925.552/0001-50



Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar – Presidente Vargas
 Endereço: AV. Pio XII, 05
 Bairro: Centro
 CEP: Município: Presidente Vargas / MA
 Telefone: (98) 9611-5911 Fax:
 e-mail : damasiasousaptc@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DA PIEDADE VIANA DAMASCENO BARBOSA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/12/1991, CPF/MF nº 049.669.063-93, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO GARRAÇÃO, povoado garrafão, Município Presidente Vargas, UF: MA, CEP: 65455-000, portador(a) do benefício nº 147.393.871-3, Espécie nº 21, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar – Presidente Vargas sob o número 555, AUTORIZO o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social – INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil – FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Presidente Vargas / MA,
 (Local)

19/03/2013.

(Data)

Maria da Piedade Viana Damasceno Barbosa
 Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Damasia Maria Sousa Frezão
 CPF: 932.895.103-89
 Presidente-SINTRAF-Presidente Vargas-MA

Damasia Maria Sousa Frezão

Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar – Presidente Vargas

Elisângela dos Santos Araújo
 Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Elisângela dos Santos Araújo
 CPF: 754.284.235-87
 Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

19/03/2013 10:56

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR ITAPAJÉ
CNPJ: 29.186.752/0001-70 Data de Fundação: 18/11/2017
Endereço: RUA FRANCISCO JOSE DE OLIVEIRA, 317
Bairro: Santa Rita Município: Itapajé UF: CE
CEP: 62600-000 Telefone: (85) 99158-2633 Fax:
e-mail: sintrafitapajece@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DA SILVA NASCIMENTO BRITO, CPF/MF n° 674.795.023-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/01/1982, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA ESTÁQUIO PEIXE, 376, OSSIAN GOMES, Município Itapajé, UF: CE, CEP: 62600-000, portador(a) do benefício n.º **187.343.618-9**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR ITAPAJÉ sob o número 587, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 21/09/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itapajé / CE, 21/09/2018.
(Local), (Data)

Maria da Silva Nascimento Brito

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Dina Ilva Martins Broja

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES E
TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
ITAPAJÉ

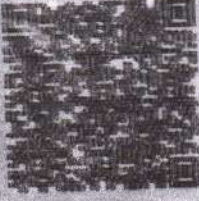
[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

Entidade pela Secretaria de Receita Federal do Brasil
as 12:01:44 da dia 25/01/2016 (hora e data de Brasília)
digito verificador: 00
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



CÓDIGO DE CONTROLE
027F.B9EB.6C67.3F26

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO BERA
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Maria da Silva Nascimento Brito

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
MÉDICO
1271885-86

DATA DE
EXPIRAÇÃO
03.11.86

NOME
MARIA DA SILVA NASCIMENTO BRITO
Pedro Costa do Nascimento

PLACAO
Maria Lindalva da Silva Nascimento
Itapajé-CE

NACIONALIDADE
Cert. Cas. nº 551, Liv. B-03, Fls. 239

DATA DE NASCIMENTO
10.01.62

DATA DE EXPIRAÇÃO
Cart. Itapajé-CE

CPF

ASSINA TIPO A TODOS OS CP
LEI Nº 7.110 DE 29/08/83
ML

Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
674.795.023-20

Nome
MARIA DA SILVA NASCIMENTO BRITO

Nascimento
10/01/1962



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA
AGRICULTURA FAMILIAR ITAPAJÉ
RUA FRANCISCO JOSE DE OLIVEIRA, 317 Santa Rita 62600-000 - Itapajé CE
E-mail: | Fone: 85 991614301 | CNPJ: 29.186.752/0001-70

Ficha do Sócio

	Nome:	MARIA LUCIA ALBUQUERQUE GOMES		Inscrição:	576	
	Data	18/07/2018	Data	17/12/1961	Nascimento:	
	Associação:		Telefone:		Celular:	
	WhatsApp:		Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC		
	Identidade/R. G.:	2017029096-9	CPF:	021.004.683-08		
	e-mail:					
	NIS:		PIS:			
	CTPS:		Série:			
Título Eleitor:		Sexo:	F			
Escolaridade:	DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND					
Filiação:	JOAQUIM JAIME ALBUQUERQUE e, MARIA LUISA PACHECO ALBUQUERQUE					
Endereço(Rua):	RUA TEIXEIRA PINTO, 565					
Bairro/Linha	Padre Lima					
CEP:	62600-000	Cidade:	Itapajé/CE			
Naturalidade:	Itapajé/CE					
N. Matr. Imóvel:		Area Total:				
Observações:		Conjuge:				

CONTRIBUIÇÕES

Itapajé - CE - 18 de Julho de 2018

Maria da Selva Nascimento Bruto
MARIA LUCIA ALBUQUERQUE GOMES



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
Bairro: Centro Município: Coelho Neto / MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax:
e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DALVA DE ALMEIDA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/11/1952, CPF/MF n° 030.676.303-60, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CENTRO S-N , AVENIDA COELHO NETO, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.º **161.249.936-5**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 393, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA,
(Local)

09/05/2013.

(Data)

MARIA DALVA ALMEIDA

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras da
Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINTRAF)

Jose Gonçalves Dias Filho
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Elisângela dos Santos Araújo
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Montanhas – RN

Endereço: Rua Esportiva, nº 05

Bairro: Centro

Município: Montanhas / RN

CEP: 59198-000

Telefone: (84) 3240-2349

Fax: (84) 3240-2349

e-mail : sintrafmontanhasrn@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

LUZI PEREIRA CAVALCANTE, brasileiro(a), nascido(a) na data de 06/06/1957, CPF/MF nº 708.019.694-92, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO INGÁ, ZONA RURAL, Município Montanhas , UF: RN, CEP: 59198-000, portador(a) do benefício n.º **167.918.839-6**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Montanhas – RN sob o número 290, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Montanhas / RN,
(Local)

30/04/2015.
(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Montanhas – RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil





SINDICATO DOS TRABALHADORES E
TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
MONTANHAS/RN
CNPJ: 11.400.740/0001-31

IDENTIDADE DE SÓCIO

NOME **LUZIA PEREIRA CAVALCANTE**

ENDEREÇO **SITIO INGÁ SN ZONA RURAL**

MÃE **MARIA ANTONIA PEREIRA CAVALCANTE**

ASSINATURA



DADOS DOCUMENTAIS

NASCIMENTO **06/06/1957** IDENTIDADE **003533214 SSP-R**
CPF **708.019.694-92** CTPS/SÉRIE **5326456-0040**

DADOS DE FILIAÇÃO

MATRICULA **290** ADMISSÃO **06/06/2014**

SINTRAF-Montanhas-RN
Maria Rodrigues da Silva
PRESIDENTE
DIRETORA
EMISSÃO **06/06/2014**

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SENHOR DO BONFIM
CNPJ: 13.345.376/0001-80 Data de Fundação: 22/02/1981
Endereço: RUA VISCONDE DO RIO BRANCO Nº: 299
Bairro: Centro Município: Senhor do Bonfim UF: BA
CEP: 48970-000 Telefone: (74) 3541-5065 Fax:
e-mail:

AUTORIZAÇÃO

LUZIA SILVA CASTRO, CPF/MF nº 871.698.945-72, brasileiro(a), nascido(a) na data de 01/07/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) DISTRITO DE IGARA, Centro, Município Senhor do Bonfim, UF: BA, CEP: 48970-000, portador(a) do benefício n.º **180.946.197-6**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SENHOR DO BONFIM sob o número 7093, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 24/08/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Senhor do Bonfim / BA, 24/08/2017.
(Local), (Data)

Luzia Silva Castro

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Luciene da Silva

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE
SENHOR DO BONFIM

Marcos Rochinski

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da **CONTRAF-BRASIL**



VALIDADO

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL
 Sindicato SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SENHOR DO BONFIM
 C/P: 13045 370007-80
 Cota de Fundação: 22021981
 Endereço: RUA VICENTE DO RIO BRANCO, Nº. 283
 Bairro: Centro Municipal, Senhor do Bonfim - BA
 CEP: 48970-000
 Telefone: (74) 3641-5005
 Fax:
 e-mail:

AUTORIZAÇÃO

LUZIA SILVA CASTRO, CPF nº 871.808.642-72, brasileira, nascida em data de 01/07/1982, beneficiária (a) do Plano Geral de Previdência Social, residente e domiciliada no (a) DISTRITO DE IGARA, Centro Municipal, Senhor do Bonfim, UF: BA, CEP: 48970-000, portadora do benefício nº 180.946.187-6, Espécie nº 41, sede do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SENHOR DO BONFIM sob o número 1005, AUTORIZO a quem a promover perante ao Instituto Nacional de Seguro Social - INSS, através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de contribuição, correspondente a 1,5% (um e meio por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 04/08/2017, com respeito ao depósito do inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Senhor do Bonfim - BA, 24/08/2017.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Cliente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos pela CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal
 SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SENHOR DO BONFIM



CPF 830.888.800-00
 Conf. Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil



CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL
CNPJ: 18.109.852/0001-87 Data de Fundação: 20/03/2012
Endereço: R ANTONIO RODRIGUES 79
Bairro: Centro Município: Jucás UF: CE
CEP: 63580-000 Telefone: (88) 9719-2299 Fax:
e-mail: ASSAFREGIONAL@GMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

MANOEL ANDRE NETO, CPF/MF nº 824.911.603-82, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/09/1952, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO JUREMA, SÃO PEDRO, Município Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º **160.404.165-7**, Espécie n.º **41**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 52, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 27/12/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 27/12/2017.
(Local), (Data)

Manoel Andre Neto

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


ASSAF
Edval dos Santos Góis
Presidente da ASSAF

Assinatura do Presidente ou Representante legal
ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA
FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO
SUL


Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

RECEBIDO

COMISSÃO DE LICITAÇÃO Nº 001/2022
CNPJ Nº 08.000.883/0001-81
RUA JOSÉ GOMES DE OLIVEIRA, 150 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO PAULO - SP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO NELLO
MÃO PLÁSTIFICAR




GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Luzia Silva Castro

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 07.639.450-64 DATA DE EXPEDIÇÃO 11-07-2017

NOME LUZIA SILVA CASTRO

FILIAÇÃO OTACILIO VALENTIM BATISTA
ANALIA PEREIRA BATISTA

NACIONALIDADE SENHOR DO BONFIM BA DATA DE NASCIMENTO 01-07-1962

DOC ORIGEM C.CAS. CM SENHOR DO BONFIM BA DS
IGARA LV 805 FL 176 RT 001252

CPF 871.698.945-72

José de Maria de A. A. Reis
ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Sindicato dos Trabalhadores da **068**
Agricultura Familiar de Senhor do Bonfim

FUNDADO EM 22/02/81 Rua Visconde do Rio Branco, 299
C.N.P.J. 13.345.376/0001-80 Tel. (74) 3541-5065 - Sr. do Bonfim-BA

Recibo de Mensalidade - Mat. 7.093

Associado: Luzia Silva Castro

Mês: Janeiro a Julho de 2017

Valor R\$ 92,40

Data: 06 de Agosto de 2017

TESOUREIRO(A)

ARRECADADOR(A)



**Sindicato dos Trabalhadores da
Agricultura Familiar de Senhor do Bonfim**

C.N.P.J. 13.345.376/0001-80 - Fundado em 22/02/1981
Reconhecido pelo Ministério do Trabalho em 23/01/1983

Filiado à CUT

Carteira nº 7.093

Nome: Luiz Silva Castro Nasc.: 01/07/1962

Estado Civil: Casado Profissão: Agricultor Familiar

Naturalidade: Senhor do Bonfim Nacionalidade: Brasileira

Filho de: Osvaldo Valentin Batista e Analia Pereira Batista

Residência: Rua: Rui Barbosa

Local de Trabalho: Faz: Caneia Município: Senhor do Bonfim

Nome do empregador: _____

Sabe Ler?: _____ Tit. Eleitor Nº _____ Seção: _____ Zona: _____

CPF. Nº 872.698.945-72 RG Nº 07639450-64 Est.: _____

Assalariado Meieiro Arrendatário P. Proprietário Posseiro Comodatário

Filiado em 23/11/05 Recadastrado em 1/1

Luiz Silva Castro

Presidente

[Assinatura]

Secretário(a)

Luiz Silva Castro

Assinatura ou a s/arrogo -imp. Digital

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO
NÃO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO

Luzia Silva Castro

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS ORIO & SOUS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 07.639.450-64 DATA DE EXPEDIÇÃO 11-07-2017

NOME LUZIA SILVA CASTRO

FILIAÇÃO OTACILIO VALENTIM BATISTA
ANALIA PEREIRA BATISTA

NATURALIDADE SENHOR DO BONFIM BA DATA DE NASCIMENTO 01-07-1962

DOC ORIGEM C.CAS. CM SENHOR DO BONFIM BA DS
IGARA LV B05 FL 176 RT 001252

CPF 871.698.945-72

Joana de Maria de A. A. Res

ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS ORIO & SOUS

Sindicato dos Trabalhadores da 068
Agricultura Familiar de Senhor do Bonfim

FUNDADO EM 22/02/81 Rua Visconde do Rio Branco, 299
C.N.P.J. 13.345.376/0001-80 Tel. (74) 3541-5065 - Sr. do Bonfim-BA

Recibo de Mensalidade - Mat. 7.093

Associado: Luzia Silva Castro

Mês: primeiro de Julho de 2017

Valor R\$ 92.40

Data: 06 de Agosto de 2017

TESOUREIRO(A)

ARRECADADOR(A)

07.639.430-84
 LUIZ SILVA COSTA
 QUINTO LAMINEM BATISTA
 MARLYA REZINA BATISTA
 SENHOR DO HONRIM 3A
 01-07-1981
 C. CAS. CM SENHOR DO HONRIM BA 02
 IGARA EM NOS FL 276 RT 001222
 871.088.942-73

SENHOR DO HONRIM 3A
 QUINTO LAMINEM BATISTA
 MARLYA REZINA BATISTA
 SENHOR DO HONRIM BA 02
 IGARA EM NOS FL 276 RT 001222
 871.088.942-73
 LUIZ SILVA COSTA

Sindicato e Trabalhadores de
 Indústria Familiar de São João do Bonfim
 FUNDADO EM 1988
 CNPJ 13.823.370/0001-02
 Recibo de Mensalidade - Matr. 5115
 Assolano Luiz
 Valor R\$ 100,00
 Data Rec. em 10/05/2022
 Assinatura: _____
 Assinatura: _____



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BOM JESUS/RN

Endereço: R TELMA AZEVEDO DE OLIVEIRA - 28 "A"

Bairro: Centro

Município: Bom Jesus / RN

CEP: 59270-000

Telefone: (00) 0000-0000

Fax:

e-mail : sintrafbomjesus@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

MANOEL BALTAZAR DOS SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/04/1994, CPF/MF n° 596.820.864-34, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO PAVILHAO, ZONA RURA, Município Bom Jesus , UF: RN, CEP: 59270-000, portador(a) do benefício n.º 142.972.354-5, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BOM JESUS/RN sob o número 2647, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bom Jesus / RN,
(Local)



10/02/2014.

(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BOM JESUS/RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



Ficha do Sócio

	Nome:	MANOEL ANDRE NETO		Inscrição:	52
	Data Associação:	13/10/2012	Data Nascimento:	28/09/1952	
	Telefone:		Celular:		
	Estado Civil:				
	Identidade/R.G.:		CPF:	824.911.603-82	
e-mail:					
NIS:		PIS:			
Título Eleitor:		Sexo:			
Escolaridade:					
Filiação: e,					
Endereço(Rua):		SITIO JUREMA			
Bairro/Linha		SÃO PEDRO			
CEP:	63580-000	Cidade:	Jucás/CE		
Naturalidade:		Jucás/CE			
N. Matr. Imóvel:		Área Total:			
Observações:		Conjuge:			

CONTRIBUIÇÕES

Ano	Status	Data Pag	Operação	Observação
-----	--------	----------	----------	------------

Jucás - CE - 27 de Dezembro de 2017

MANOEL ANDRE NETO

ASSAF
Edvaldo Santos Góes
Presidente da ASSAF

SINDICATO DOS TRABALHADORES:

QUERÁIS DO BOM JESUS

FICHA DO ASSOCIADO

Data da Admissão 20-05-94

Matrícula N.º 20644

Nome MARCEL GATTAZAR DOS SANTOS

Filiação: { Pai GATTAZAR MARTINS DOS SANTOS

Mãe MARINA LUIZA DOS SANTOS



Data de Nascimento 20-04-47 Naturalidade Serra Talhada-PE

Estado civil: Casado Civil Relig. Solt. Viúvo Solt. com Depend.

Grau de Instrução NÃO ALFABETIZADO Eleitor? Sim Não

Tipo de Trabalho AGRICULTOR Área em que trabalha 2ª DA COOP

Se peg. Proprietário: Tamanho da Propriedade _____

Tem Escritura? Sim Não Cadastrado? Sim Não

Assalariado: Tem carteira assinada? Sim Não Salário _____

E trabalhador rural a quanto tempo? 36 ANOS

Quantos anos faz que mora neste município? 36 ANOS

Endereço RUA CARVALHO MUNICÍPIO DE SERRA TALHADA-PE

LEI Nº 7.116 DE 25.08.72

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO - CIENTÍFICO DE PERÍCIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - II

MARIANA LUIZA DOS SANTOS

BALTARZAR MARILLANO DOS SANTOS

MANOEL BALTAZAR DOS SANTOS

DOM JESUS RN - CARTEIRO UNICO CARTEIRO

CERTE. DE CASAMENTO L-00002 F-71 RG-971

599.820.854-34

DOM JESUS RN

870.862

23/11/2018

20/04/1947

38. VIA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TÉCNICO - CIENTÍFICO DE PERÍCIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - II

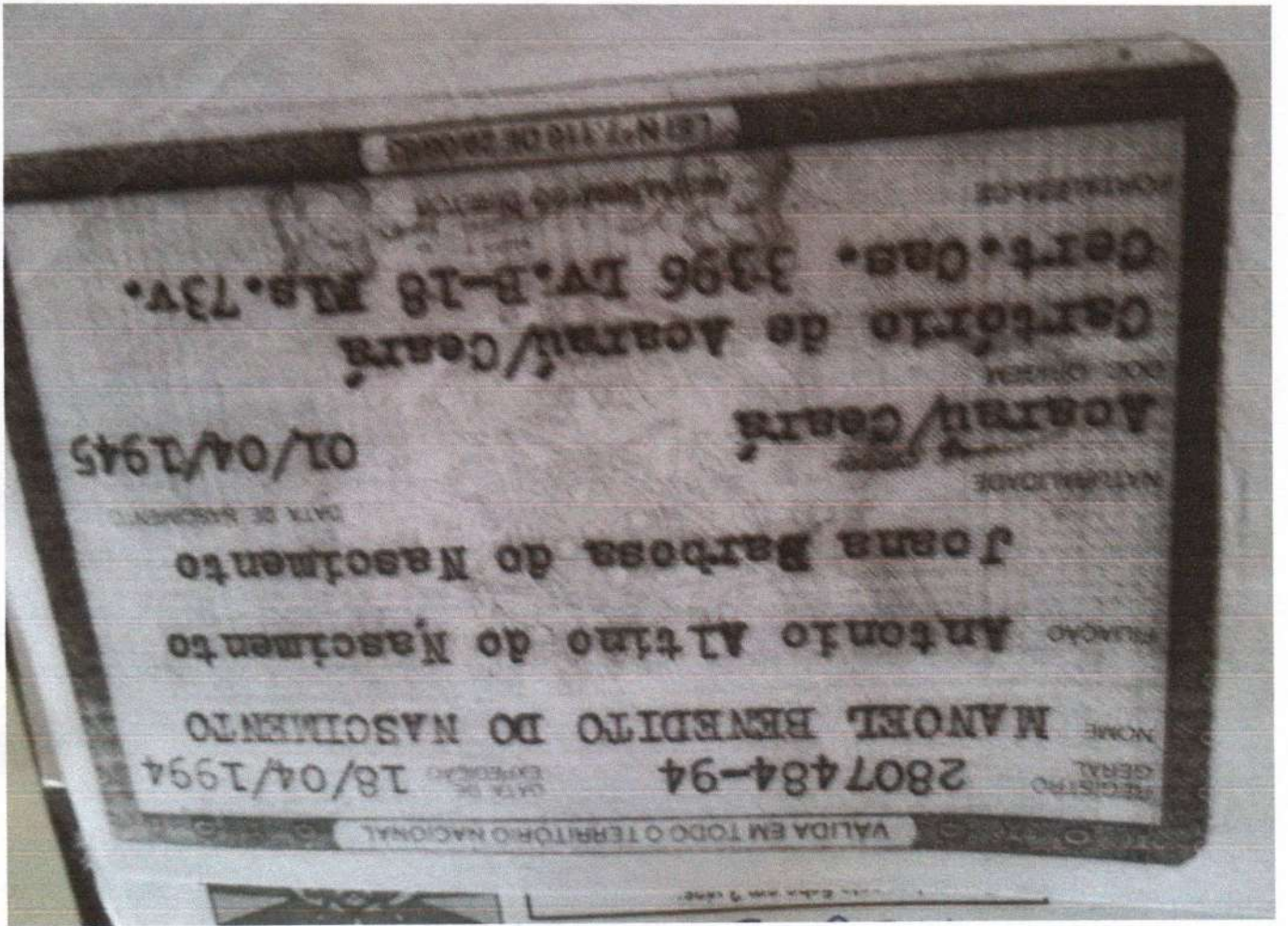
MAIOR DE 65 ANOS

IMPOSSIBILITADO DE ASSINAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

POLEGAR DIREITO



REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL
SECRETARIA DE JUSTIÇA FEDERAL
PROCURADORIA GERAL DA REPUBLICA
BRASÍLIA - DF

EXC. MO. SUPLENTE DO P. G. J. F. R.
EXC. MO. SUPLENTE DO P. G. J. F. R.
EXC. MO. SUPLENTE DO P. G. J. F. R.
EXC. MO. SUPLENTE DO P. G. J. F. R.

EXC. MO. SUPLENTE DO P. G. J. F. R.
EXC. MO. SUPLENTE DO P. G. J. F. R.
EXC. MO. SUPLENTE DO P. G. J. F. R.
EXC. MO. SUPLENTE DO P. G. J. F. R.

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA
CNPJ: 18.485.510/0001-61 Data de Fundação: 10/07/2013
Endereço: R MANOEL TEOFILLO DA GUIA 865
Bairro: Lagoa Seca Município: Itarema UF: CE
CEP: 62590-000 Telefone: (88) 3667-1594 Fax:
e-mail: sintrafitarema@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MANOEL BENEDITO DO NASCIMENTO, CPF/MF nº 874.062.413-72, brasileiro(a), nascido(a) na data de 01/04/1945, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CORREGO DA VOLTA, ZONA RURAL, Município Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º **141.301.923-1**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 1869, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 11/11/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 11/11/2017.
(Local), (Data)

Manoel Benedito nascimento

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Ana Patrícia Costa Carneiro
Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES
E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA
FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA

Marcos Rochinski
Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

Síndico: SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIA DO MUNICÍPIO DE ITAREMA
CNPJ nº 18.485.290/0001-01
Endereço: R. MANOEL TEÓFILO DA SILVA S/Nº
Itarema, Lagoa Seca, Município Itarema - UF: CE
CEP: 82510-000
Telefone: (88) 3667-1804
E-mail: extrajudicialmst@trtmar.com

AUTORIZAÇÃO

MANOEL BENEDITO DO NASCIMENTO, CPF/MF nº 874.082.413-72, brasileiro(a), nascido(a) no dia de 01/04/1948, brasileiro(a) de Rápido Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CORREGO DA VOLTA, ZONA RURAL, Município Itarema, UF: CE, CEP: 82510-000, endereço(a) de residência nº 144.301.823-1, Estado nº 42, sede do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIA DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 1883, AUTORIZO o mesmo a promover petições no âmbito judicial da Seguro Social - INSS, através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIA DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL, na condição de seu mandatário, a desconto da mensalidade de R\$ 1.200,00, correspondente a 12 (doze) meses, a partir da competência 12/2022, com vencimento mensal de R\$ 100,00, de 01/12 de 2022 até 31 de julho de 1999.

Itarema - CE, 11/11/2022
(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Crime e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIA DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIA DO MUNICÍPIO DE ITAREMA
CPF: 820.312.330-91
Município Itarema
CEP: 82510-000


Assinatura do Presidente ou Representante legal SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIA DO MUNICÍPIO DE ITAREMA



VALIDADO

**SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA**
R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE
E-mail: | Fone: (88) 3667-1594 | CNPJ: 23.976.021/0001-42

Ficha do Sócio

	Nome:	MANOEL BENEDITO DO NASCIMENTO		Inscrição:	1869
	Data	01/02/2010	Data	01/04/1945	
	Associação:		Nascimento:		
	Telefone:		Celular:		
	WhatsApp:		CPF:	874.062.413-72	
	Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC			
	Identidade/R.	280748494			
	G.:				
e-mail:					
NIS:		PIS:			
CTPS:		Série:			
Título Eleitor:		Sexo:	M		
Escolaridade:	DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND				
Filiação:	ANTÔNIO ALTINO DO NASCIMENTO e. JOANA BARBOSA DO NASCIMENTO				
Endereço(Rua):	CORREGO DA VOLTA				
Bairro/Linha	ZONA RURAL				
CEP:	62590-000	Cidade:	Itarema/CE		
Naturalidade:	Itarema/CE				
N. Matr. Imóvel:		Área Total:			
Observações:		Conjuge:			

Itarema - CE - 01 de Fevereiro de 2010

Manoel Benedito Nascimento
MANOEL BENEDITO DO NASCIMENTO

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Messias Targino – RN
CNPJ: 13.074.770/0001-20 Data de Fundação: 23/10/2009
Endereço: Av. Genuino Fernandes Jales, 673
Bairro: Centro Município: Messias Targino UF: RN
CEP: 59775-000 Telefone: (84) 3365-0213 Fax:
e-mail: sintrafmt@bol.com.br

AUTORIZAÇÃO

MANOEL COSMO DA SILVA, CPF/MF nº 055.712.394-17, brasileiro(a), nascido(a) na data de 11/12/1975, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA INACIO GABRIEL DA SILVA, Centro, Município Messias Targino, UF: RN, CEP: 59775-000, portador(a) do benefício n.º **628.118.196-8**, Espécie n.º **32**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Messias Targino – RN sob o número 648, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 07/11/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Messias Targino / RN, 07/11/2019.
(Local), (Data)

MANOEL COSMO DA SILVA

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Messias Targino – RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal da **CONTRAF-BRASIL**
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE MESSIAS TARGINO

FICHA DO ASSOCIADO



Data da Admissão 08, 08, 2002 Matrícula Nº. 948
Nome MANOEL COSMO DA SILVA

Filiação Pai FRANCISCO COSMO DA SILVA Mãe RITA COSMO DA SILVA
Data de Nascimento 11-12-1975 Naturalidade BRASÍLIA DO CEARÁ - PE
Estado Civil Casado Civil Religioso Solteiro Viúvo Solt. c/ Dependente
Grau de Instrução 6º SRE Eleitor? Sim Não
Tipo de Trabalho AGRICULTOR Área em que Trabalha
Se pequeno proprietário: Tamanho da propriedade
Tem Escritura? Sim Não Cadastrado Sim Não
Assalariado: Tem Carteira Assinada? Sim Não
É Trabalhador rural há quanto Tempo? 12 ANOS
Quantos anos faz que mora neste Município? 21 ANOS
Endereço RUA VACIO GABRIEL DA SILVA 470 MT RN

Local de Trabalho FASENDA BUXABA
Delegacia Sindical SAGE
Ocupa Cargo no Sindicato NÃO
Outros Documentos CI R.026.730 CPF 32262

Inscrição na Previdência Social Benefício Nº
Espécie Nº

DEPENDENTES	Parentesco	Dia / Mês / Ano	Grau Inst.

MANOEL COSMO DA SILVA
Assinatura do Portador

OBSERVAÇÕES

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

RIO GRANDE DO NORTE



POLEGAR DIREITO



MANOEL COSMO DA SILVA

2. SIGNATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 2028730 DATA DE EMISSÃO 24/07/2008

DIREÇÃO DE REGISTRO CIVIL DO RIO GRANDE DO NORTE

NOME MANOEL COSMO DA SILVA

BRASIL
LIVRE

DATA DE NASCIMENTO 11/12/1975

LOCALIDADE BREJO DO CRUZ PE

FRANCISCO COSMO DA SILVA

RITA COSMO DA SILVA

NATURALIDADE

CERT. NASC. No. 1238 L. 02 F. 167

MESSIAS TARGINO RN

055.712.394

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BURITI BRAVO
CNPJ: 18.208.350/0001-03 Data de Fundação: 04/05/2013
Endereço: R RIO BRANCO SN
Bairro: Centro Município: Buriti Bravo UF: MA
CEP: Telefone: (99) 3572-0437 Fax:
e-mail: zepcica@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

MANOEL DAS GRAÇAS ALVES DOS SANTOS, CPF/MF n° 020.263.113-31, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/11/1957, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA PIAUI 290, Centro, Município Buriti Bravo , UF: MA, CEP: 65685-000, portador(a) do benefício n.º 177.602.841-1, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BURITI BRAVO sob o número 191, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 27/01/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Buriti Bravo / MA, 27/01/2018.
(Local), (Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


Jose de Ribamar da Silva Barros
CPF: 115.143.368-39
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES E
TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
DE BURITI BRAVO



Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-RR4000

VALIDADO



CONFERENÇA NACIONAL DOS TRABALHADORES RURAIS
FAMÍLIAR DO BRASIL - CONTRA-SERVIDÃO
CONSTITUÍDA EM 1978
CNPJ nº 07.000.000/0001-00
RUA SENE GALO, 100 - JARDIM SÃO CARLOS
CAMPINAS - SP - 13080-000
FONE (51) 3091-1111

AUTORIZAÇÃO

CONFERENÇA NACIONAL DOS TRABALHADORES RURAIS
FAMÍLIAR DO BRASIL - CONTRA-SERVIDÃO
CONSTITUÍDA EM 1978
CNPJ nº 07.000.000/0001-00
RUA SENE GALO, 100 - JARDIM SÃO CARLOS
CAMPINAS - SP - 13080-000
FONE (51) 3091-1111

Brasília, 15 de maio de 2022.



CONFERENÇA NACIONAL DOS TRABALHADORES RURAIS
FAMÍLIAR DO BRASIL - CONTRA-SERVIDÃO
CONSTITUÍDA EM 1978
CNPJ nº 07.000.000/0001-00
RUA SENE GALO, 100 - JARDIM SÃO CARLOS
CAMPINAS - SP - 13080-000
FONE (51) 3091-1111

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento
CNPJ nº 07.000.000/0001-00
RUA SENE GALO, 100 - JARDIM SÃO CARLOS
CAMPINAS - SP - 13080-000
FONE (51) 3091-1111



VALIDADO



SINDICATO DOS TRAB. E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BURITI BRAVO - MA
 FUNDAO EM 04/05/2013 - CNPJ: 18.208.350/0001-03
 RUA RIO BRANCO S/N - CENTRO
 CEP: 65685-000 BURITI BRAVO - MA

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO



BURITI BRAVO - MA

1. DADOS DO SÓCIO: Matrícula: 991 Entrada: 30-06-2013 Saída:

1.1- Nome	Mondel das Graças Alves dos Santos		Apelido	Graca
1.2- Filiação	Maurício Gomes da Silva e Karmunda Alves da Silva			
1.3- Data de Nascimento	30/06/1957	1.4- Naturalidade	Buriti Bravo	
1.5- Nacionalidade	Brasileira	1.6- Grau de Instrução	Mão alfabetizado	
1.7- Estado Civil	Solteiro	1.8- Profissão	Agricultor	
1.9- Certidão de Nascimento ou Casamento		1.9- Grau de Instrução	37	
1.10- Rg / Identidade	089805220005-6	Expedição	24-09-2005	Orgão Emissor: SSP/MA
1.11- CTPS nº	027089	Série	00027	UF
1.12- Título E. Nº	03068296.1112	Zona	044	Sessão
1.13- Endereço	Rua Piauí		0033	CIC
1.14- Ponto de referência				

2. DEPENDENTES ECONOMICOS:

Nome	Data de Nasc.	Estado Civil	Gráu de Parentesco	Atividade

3. REGIME DE TRABALHO EM QUE SÃO DESENVOLVIDO AS ATIVIDADES:

3.1 - Individualmente 3.2 - Regime de Economia Familiar

4. FORMA DE EXERCÍCIO DA ATIVIDADE AGRICULTURA FAMILIAR:

4.1- Proprietário 4.2- Meio 4.3- Posseiro 4.4- Parceiro 4.5- Assentado pelo Incra ou Iterna

5. ÁREA CULTIVADA:

	Quantas
5.1 - Linhas	Quantas
5.2 - Hectare	Quantas
5.3 - Alqueire	Quantas
5.4 - O que cultiva	

SINTRAF
 Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras
 em Agricultura Familiar de Buriti Bravo
 CNPJ: 18.208.350/0001-03
 Rua Rio Branco, s/n - Centro
 Buriti Bravo-MA Cep:65.635-000

6. LUGAR ONDE TRABALHA:

6.1- Proprietário
 6.2- Propriedade
 6.3- Endereço

7. CONTROLE DE PAGAMENTO:

Meses	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Janeiro						11,00	3,00	4,00	5,00	15,00			
Fevereiro						11,00	3,00	4,00	5,00				
Março						11,00	3,00	4,00	5,00				
Abril						11,00	3,00	4,00	5,00				
Mai						11,00	3,00	4,00	5,00				
Junho					20,00	11,00	3,00	4,00	5,00				
Julho					10,00	11,00	3,00	4,00	5,00				
Agosto					10,00	11,00	3,00	4,00	5,00				
Setembro					10,00	11,00	3,00	4,00	5,00				
Outubro					10,00	11,00	3,00	4,00	5,00				
Novembro					10,00	11,00	3,00	4,00	5,00				
Doze					10,00	11,00	3,00	4,00	5,00				

Assinatura do (a) 
 Assinatura Coordenador Geral
 Buriti Bravo - MA 20.1.06 2013

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candido Sales

CNPJ: 13.284.633/0001-10

Data de Fundação: 05/05/1974

Endereço: Getulio Vargas, 281, Centro

Bairro: Centro Município: Cândido Sales UF: BA

CEP: 45157-000

Telefone: (77) 3438-1186

Fax: (77) 3438-1186

e-mail: strbacs@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MANOEL LACERDA PEREIRA , CPF/MF n° 868.669.405-59, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/09/1959, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO DE LAGOA DO TIMOTEO, Zona Rural, Município Cândido Sales , UF: BA, CEP: 45157-000, portador(a) do benefício n.º **194.100.393-9**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candido Sales sob o número 7366, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 07/01/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cândido Sales / BA, 07/01/2020.
(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Gileno Amorim Santos

DATA _____

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candido
Sales

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Maria Josana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.564-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES
RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10

IDENTIDADE SINDICAL
 Matrícula: 7366 Emissão: 20/06/2018

STRCS - BA

Portador: **MANOEL LACERDA PEREIRA**

Endereço: **POV. LAGOA DO TIMOTEO**

Filiado em: **20/06/2018**

Natural de: **CANDIDO SALES**

Profissão: **AGRICULTOR(A) FAMILIA**

Est. Civil: **CASAL(O/A)** Dt. Nascimento: **28/09/1959**



RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10
SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES

RG: 0237704730 SSP: BA Exp: 15/09/2014

CPF: 868.669.405-59 CTPS: 17790 NIT

Título: 004479800574 Zona: 165 Seção: 0001

Pai: **JOÃO PEREIRA LACERDA**
 Mãe: **TERESINHA LACERDA DE ANDRADE**

STRCS - BA

PRESIDENTE

PRESIDENTE

Associado

SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES
RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10

IDENTIDADE SINDICAL
 Matrícula: 7367 Emissão: 20/06/2018

STRCS - BA

Portador: **ILDETE QUEIROZ PEREIRA**

Endereço: **POV. LAGOA DO TIMOTEO**

Filiado em: **20/06/2018**

Natural de: **CANDIDO SALES**

Profissão: **AGRICULTOR(A) FAMILIA**

Est. Civil: **CASAL(O/A)** Dt. Nascimento: **21/02/1965**



RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10
SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES

RG: 0674063783 SSP: BA Exp: 26/11/2012

CPF: 985.298.385-72 CTPS: 90113 NIT

Título: 004564750582 Zona: 165 Seção: 0001

Pai: **EPAMINONDAS CORREIA DE QUEIROZ**
 Mãe: **EMILIA DA SILVA GUSMÃO**

STRCS - BA

PRESIDENTE

PRESIDENTE


Associado

ANOTAÇÃO MÉDICA DE INTERESSE DO BENEFICIÁRIO

ATENÇÃO

- ESTA CARTEIRA É A SUA IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO - NÃO A ESTRAGUE - SERÁ NECESSÁRIA QUANDO PRECISAR DE ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL OU INTERNAÇÃO HOSPITALAR.
- PROCURE SEMPRE QUE POSSÍVEL O MESMO LOCAL DE ATENDIMENTO
- MANTENHA ATUALIZADO O PRAZO DE VALIDADE DE SUA CARTEIRA.
- A REVALIDAÇÃO SOMENTE SERÁ FEITA MEDIANTE DOCUMENTOS QUE COMPROVAM A MANUTENÇÃO DO SEU DIREITO A ASSISTÊNCIA MÉDICA
- VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

MSA - 53 IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO.



INAMPS
 TRABALHADOR RURAL
 CARTEIRA DE IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO

FOTO 3x4

BENEFICIÁRIO

NOME: Enio Queiroz Pereira

DATA NASC.: 03/11/85 TIPO DE DEPENDÊNCIA: Filho

SEGURADO

NOME: Manuel Soares Pereira

IDENTIFICAÇÃO: STR. C. Saly 3716

PIS / PASEP

Nº Trabalhador Rural

VÁLIDA ATÉ			
MÊS/ANO	RUBRICA/MATRÍCULA CARIMBO DA UNIDADE	CARIMBO DA UNIDADE	NÚMERO DO PRONTUÁRIO
<u>11/87</u>	<u>Opintino</u> <u>504.885.19</u>	<u>0403519 928</u>	<u>476</u>
<u>11/88</u>	<u>Opintino</u> <u>504.885.19</u>		
<u>11/90</u>	<u>Opintino</u> <u>504.885.19</u>		
<u>1</u>			
<u>1</u>			

AS ANOTAÇÕES COM RASURAS NÃO SERÃO CONSIDERADAS

VÁLIDA ATÉ			
MES/ANO	RUBRICA/MATRÍCULA CARIMBO DA UNIDADE	CARIMBO DA UNIDADE	NÚMERO DO PRONTUÁRIO
11/187	José Martins de Oliveira 604.035.19	0403519 228	477
11/188	José Martins de Oliveira 604.035.19		
11/190	José Martins de Oliveira 604.035.19		
/			
/			

AS ANOTAÇÕES COM RASURAS NÃO SERÃO CONSIDERADAS

VÁLIDA ATÉ			
MES/ANO	RUBRICA/MATRÍCULA CARIMBO DA UNIDADE	CARIMBO DA UNIDADE	NÚMERO DO PRONTUÁRIO
11/187	José Martins de Oliveira 604.035.19	0403519 228	478
11/188	José Martins de Oliveira 604.035.19		
11/190	José Martins de Oliveira 604.035.19		
/			
/			

AS ANOTAÇÕES COM RASURAS NÃO SERÃO CONSIDERADAS

ANOTAÇÃO MÉDICA DE INTERESSE DO BENEFICIÁRIO

ATENÇÃO

- ESTA CARTEIRA É A SUA IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO - NÃO A ESTRAGUE - SERÁ NECESSÁRIA QUANDO PRECISAR DE ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL OU INTERNAÇÃO HOSPITALAR.
- PROCURE SEMPRE QUE POSSÍVEL O MESMO LOCAL DE ATENDIMENTO.
- MANTENHA ATUALIZADO O PRAZO DE VALIDADE DE SUA CARTEIRA.
- A REVALIDAÇÃO SOMENTE SERÁ FEITA MEDIANTE DOCUMENTOS QUE COMPROVAM A MANUTENÇÃO DO SEU DIREITO A ASSISTÊNCIA MÉDICA.
- VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

MSA - 53 IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO

INAMPS
Trabalhador Rural

CARTEIRA DE IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO



NOME BENEFICIÁRIO
Heliete Quares Peruna

DATA NASC. TIPO DE DEPENDÊNCIA
21/10/1965 Esp.

NOME SEGURADO
Manoel Saccada Peruna

IDENTIFICAÇÃO
STR. C. Sals. 3716

PIS / PASEP
Nº **Trabalhador Rural**

ANOTAÇÃO MÉDICA DE INTERESSE DO BENEFICIÁRIO


ATENÇÃO

- ESTA CARTEIRA É A SUA IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO - NÃO A ESTRAGUE - SERÁ NECESSÁRIA QUANDO PRECISAR DE ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL OU INTERNAÇÃO HOSPITALAR.
- PROCURE SEMPRE QUE POSSÍVEL O MESMO LOCAL DE ATENDIMENTO.
- MANTENHA ATUALIZADO O PRAZO DE VALIDADE DE SUA CARTEIRA.
- A REVALIDAÇÃO SOMENTE SERÁ FEITA MEDIANTE DOCUMENTOS QUE COMPROVAM A MANUTENÇÃO DO SEU DIREITO A ASSISTÊNCIA MÉDICA.
- VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

MSA - 53 IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO

INAMPS
Trabalhador Rural

CARTEIRA DE IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO



NOME BENEFICIÁRIO
Manoel Saccada Peruna

DATA NASC. TIPO DE DEPENDÊNCIA
28/10/1959 Sep.

NOME SEGURADO
Osney

IDENTIFICAÇÃO
STR. C. Sals. 3716

PIS / PASEP
Nº **Trabalhador Rural**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO

NÃO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO



Manoel Jacinto Pires

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TIPOGRAFIA GOMES & SOARES

02.377.047-30

15-09-2014

DATA DE EXPEDIÇÃO

MANOEL LACERDA PEREIRA

JOÃO PEREIRA LACERDA

TEREZINHA LACERDA DE ANDRADE

CÂNDIDO SALES BA

DATA DE NASCIMENTO
28-09-1959C. CAS. CM VITÓRIA DA CONQUISTA BA DS
1º OFÍCIO LV 008 FL 070 RT 001457

868.669.405-59

Travilda M^a de Oliveira *font*

ASSINATURA DO(A) DIRIGENTE(A)

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS ORTU & SOUZA


SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA
Endereço: R MANOEL TEOFILU DA GUIA 865
Bairro: Lagoa Seca Município: Itarema / CE
CEP: 62590-000 Telefone: (88) 3667-1594 Fax:
e-mail : sintrafitarema@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MANOEL MESSIAS DE SOUZA RIBEIRO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/03/1944, CPF/MF n° 887.391.633-34, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Corrego Grande, S/N°, Zona Rural, Município Itarema , UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º **134.501.907-3**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 478, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.


Itarema / CE,
(Local)

17/10/2016.
(Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.



Assinatura do Presidente ou Representante legal do
SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA
FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA



Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL


Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

ORGÃOS E TÍTULOS


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA DA CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



POLEGAR DIREITO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
MANOEL MESSIAS DE SOUZA RIBEIRO

Nº de Inscrição
887391633-34

Data do Nascimento
28/03/44

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 999971922030

DATA DE EMISSÃO 16/12/1995

NOME MANOEL MESSIAS DE SOUZA RIBEIRO

FILIAÇÃO FRANCISCO RIBEIRO DOS SANTOS E MARIA DA CONCEIÇÃO SOUZA

NACIONALIDADE

TIPO DE TÍTULO

DOC ORGEM/EMISSÃO 8503/14 23-F

DATA DE NASCIMENTO 28/3/1944

CPF 887391633-34

PORTALIZADO

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

66/90/03 : em opção
Emitido em

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MANOEL MESSIAS DE SOUZA RIBEIRO

Assinatura

Este documento é comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, válida para todas as exigências por terceiros, salvo nos casos em que a legislação prevê o contrário.



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL

Endereço: Avenida Barao de Capanema 237

Bairro: centro

Município: Bacabal / MA

CEP: 65700-000 , Telefone: (99) 3621-3355 Fax:

e-mail : manael.anselmo@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MANOEL SOARES LIMA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 01/09/1950, CPF/MF n° 037.718.823-97, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA TRAVESSA ANTONIO FILHO N°08, TRIZIDELA, Município Bacabal , UF: MA, CEP: 65700-000, portador(a) do benefício n.° **158.092.826-6**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL sob o número 747, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bacabal / MA,
(Local)

09/10/2014.

(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski

CPF: 830.883.939-87

Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

Ficha do Sócio

Nome:	MANOEL MESSIAS DE SOUZA RIBEIRO		Inscrição:	478
Data	05/07/2010	Data	28/03/1944	
Associação:		Nascimento:		
Telefone:		Celular:		
WhatsApp:				
Estado Civil:	SOLTEIRO(A)			
Identidade/R.	99097192030	CPF:	887.391.633-34	
G.:				
e-mail:				
NIS:		PIS:		
CTPS:		Série:		
Título Eleitor:		Sexo:	M	
Escolaridade:	NÃO ALFABETIZADO			
Filiação:	FRANCISCO RIBEIRO DOS SANTOS e, MARIA DA CONCEICAO SOUZA			
Endereço(Rua):	Corrego Grande, S/Nº			
Bairro/Linha	Zona Rural			
CEP:	62590-000	Cidade:	Itarema/CE	
Naturalidade:	Itarema/CE			
N. Matr. Imóvel:		Área Total:		
Observações:		Conjuge:		



Itarema - CE - 05 de Julho de 2010

MANOEL MESSIAS DE SOUZA RIBEIRO



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

POSSUIR CARTÃO

Manoel Soares Lima

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 038991532010-2

DATA DE EXPEDIÇÃO 03/03/2010

NOME MANOEL SOARES LIMA

ROSA SOARES LIMA

PARNAIBA - PI

01/09/1950

NASC. N. 4249 FLS. 161-V LIV. 115-A

037718823-97

P-6

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VIA-01



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Nº. Matrícula atual: 772

Nº anterior: 51

ENTRADA: 14/11/2008

EXPEDIDA: 02/05/2017



1.1-Nome. Manoel Soares Lima							
1.2- Data De Nasc.	01/09/1950	MÃE	Rosa Soares Lima				
1.3- Grau de Instrução.	Não Alfabetizado	PAI					
1.4-Nacionalidade.	Brasileira	1.5-Naturalidade.	Parnaíba - PI				
1.7-Estado Civil.	Solteiro	1.6-Nome de vizinhos	Ednaldo E Junior				
POVOADO	Centro Cirilo	1.8-Profissão.	Agricultor (a).	Desde quanto tempo.	1985		
1.9-Certidão de Nasc./ Ou Casamento	Lv. 115A	Fls. 161V	Termo 4249				
1.10-RG/	038991532010-2	Expedição.	03/03/2010	Órgão Emissor.	SSP - MA		
1.11-CTPS nº.	51285	Série.	0001	UF	MA	Expedição.	
1.12-Título E. nº	015513961139	Zona.	013	Seção.	0099	CPF:	037.718.823-97
1.13-Onde Nasceu:	Parnaíba - PI	Estado:	MA	Residência:	Rua Travessa Antonio Filho nº08		
1.14-Ponto de referência.	Igreja Assembleia						

2. DEPENDENTES ECONOMICOS:

Nome	Data de Nasc.	Estado Civil	Grau de Parentesco	Atividade

3. REGIME DE TRABALHO EM QUE SÃO DESENVOLVIDAS AS ATIVIDADES:

3.1-Individualmente

3.2-Regime de Economia Familiar

4. FORMA DE EXERCICIO DA ATIVIDADE DA AGRICULTURA FAMILIAR

4.1-Proprietário 4.2-Meeiro 4.3-Posseiro 4.4-Parceiro 4.5-Assentado pelo Incra 4.6 ou Iterma

5. ARÉA CULTIVADA:

5.1-Linhas.	2	Quantas:	Duas linhas
5.2-Hectares.		Quantas:	
5.4-O que cultiva:	arroz, feijão, milho, mandioca, batata, melancia, abobara, etc...		

6. LUGAR ONDE TRABALHA:

6.1- POVOADO: ONDE TRABALHA	Centro Cirilo
6.2-Tempo serviço	1985

DIGITAL

7. CONTROLE DE PAGAMENTO:

Meses	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Janeiro													
Fevereiro.													
Março													
Abril													
Mai													
Junho													
Julho													
Agosto													
Setembro													
Outubro													
Novembro													
Dezembro													

Assinatura do sócio (a)

Assinatura do presidente



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândido Sales
 Endereço: Getulio Vargas, 261, Centro
 Bairro: Centro Município: Cândido Sales / BA
 CEP: 45157-000 Telefone: (77) 3438-1186 Fax: (77) 3438-1186
 e-mail : strbacs@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Manuel De Sousa, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/09/1947, CPF/MF n° 037.603.825-09, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Povoado De Lagoa Grande, DIS LAGOA GRANDE, Município Cândido Sales, UF: BA, CEP: 45157-000, portador(a) do benefício n.º 159.476.255-1, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândido Sales sob o número 5925, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cândido Sales / BA,
 (Local)

19/03/2013.
 (Data)

Manuel de Sousa

Assinatura ou impressão digital do titular do
 benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Telma Santos Amorim
 Pesid S T R

Telma Santos Amorim
 Assinatura do Presidente ou Representante legal do
 Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândido Sales

Elisângela dos Santos Araújo
 Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Elisângela dos Santos Araújo
 CPF: 754.284.235-87
 Coord. Geral da FETRAF - Brasil

OK - VALIDADO



Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana

Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420

Bairro: Barroquinha

Município: Feira de Santana / BA

CEP: 44002-136

Telefone: (75) 3221-2667

Fax: (75) 3221-2667

e-mail : strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARGARIDA BOAVENTURA DE JESUS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/07/1957, CPF/MF n° 667.256.905-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) BONFIM DE FEIRA RUA SILVANA MORAIS 25 CENTRO, DISTRITO DE BONFIM DE FEIRA, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44120-970, portador(a) do benefício n.º **159.686.321-5**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 14656, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA,
(Local)



02/08/2012.
(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trab. Rurais de Feira de Santana

José Ferreira Sales
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana


Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

OK-VALIDADO

IDENTIDADE SINDICAL

Matricula **5925** Emissão: 13/10/2011

Portador
MANOEL DE SOUSA

Endereço: **POV. DE LAGOA GRANDE**

Fundado em: **13/10/2011**

Natural de: **CANDIDO SALES**

Profissão: **AGRICULTOR(A) FAMÍLIA**

Est. Civil: **Casado(a)** Dt. Hab. e Inscrição: **10/09/1947**



STRCS - BA

STRCS - BA

RG **1442086619** SSP: **BA** Exp: **17/03/2011**

CPF **037.603.825-09** CTPS:

Título **00056141660515** Zona **0165** Seção **0009**

Pai: **GERMINO DA ROCHA VIANA**
Mãe: **EUFLOSINA DE SOUSA**

PRESIDENTE *Manoel de Sousa* PRESIDENTE
Associado



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 14.656 Data de Admissão 17/12/96

Nome do Associado Margarida Boaventura de Jesus Profissão Lavradora

Nacionalidade Brasileira Cart. Prof. N.º _____ Série _____

Naturalidade Baiana Título de Eleitor 267166105-58

Estado Civil Casada Data de Nascimento 17/05/57

Residência Faz. Terra Nova Relação de Trabalho Peq. Proprietário

Local de Trabalho O mesmo com _____ Ha Posseiro Arrendatário

Já foi Sócio de algum Sindicato? Não Outros

Margarida Boaventura de Jesus
PRESIDENTE

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	OBSERVAÇÕES
Janeiro	120405	1029 06	14307	07-08 2008	14/09	141210	09/05	74 15	
Fevereiro	120405	2046		07-08 2008			20/05		
Março	120405	67	14307	113209	14/05		02/08		
Abril	13-9-05	2046	12707		14/05	141210		74 15	
Mai		12706			6710	030311		1/06	
Junho			67					AutORIZADO	
Julho		12706	12707		6710	030311	02/08		P/Banco
Agosto		14/05	7/10	113209	8910	020611	4-9-2013	3/02	
Setembro	13-9-05			14/05	3910				
Outubro	10-01 06		2/10		081010	020611			
Novembro		2/10	0708 2008		081010	020611			
Dezembro	10-01 06	6/20	07-08 2008	14/05	141210	29/05	14-9-2013		

Antecido
06-12-2012

AutORIZADO
P/Banco

_____ de _____ de _____

Tesoureiro

PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

ANO	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Janeiro		26.4.2000	10.10.2000	18.4.2000			27.7.2003	12.2.2003	19-2-04
Fevereiro							15.9.2002	12.12.2003	30.06.04
Março			10.10.2000					14-05-03	30.06.04
Abril				18.4.2003					30.06.04
Maió			7.11.2000	30.6.2003				14-05-03	30.06.04
Junho			5.12.2000		5.11.2001			31-07-03	09-11 2004
Julho			5.12.2000		11.3.2002			31-07-03	
Agosto				30.6.2002		4.7.2002		31-10 2003	09-11 2004
Setembro			2.02.2001	5.11.2001			15.9.2002		25-02 2005
Outubro								31-10 2003	
Novembro		26.4.2000			11.3.2002			19-2-04	
Dezembro	17.12.96			5.11.2004					25-02 2005

de _____ de 19____

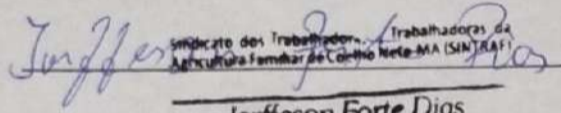
Tesoureiro

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA ALDIMAR LOPES DA SILVA, portador(a) da matrícula nº 1177, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

Coelho Neto, MA, 26 de junho de 2025.


Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras da Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINTRAF)
Jarffeson Forte Dias
Jarffeson Presidente

CPF: 088.742.413-99

Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Coelho Neto Rua Valentim A Sousa 305: A; Centro Coelho Neto MA 65620-000



Sindicato: DOS TRABALHADORES(A) DA AGRICULTURA FAMILIAR
CNPJ: 08.888.615/0001-08
Data de fundação: 18/01/2007
Endereço: R. PINHEIRO AGUIAR 26
Bairro: CENTRO Município: ITAPIUNA UF: CE
CEP: 62.740-000 Telefone: (85) 96556440 Fax 88-3431.1261
e-mail: SINTRAF.ITAPIUNA@GMAIL.COM.BR

AUTORIZAÇÃO

MARIA ALICE RIBEIRO ALVES, brasileiro (a), nascido (a) na data de 04/01/1951, CPF/MF n.º 361.218.003-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FARMADA JUAPEIRO DAS LAGONS - ZONA RURAL, Município ITAPIUNA, UF: CE, CEP: 62.740-000, portador (a) do benefício n.º 145.763.670-8, Espécie n.º 41 sócio do Sindicato DOS TRABALHADORES(A) DA AGRICULTURA FAMILIAR sob o número 149.

AUTORIZO o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social – INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil – FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

ITAPIUNA - CE, 13 / 12 / 2013
(Local) (Data)

Maria Alice Ribeiro Alves
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

[Assinatura]
Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato

[Assinatura]
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305

Bairro: Centro

Município: Coelho Neto / MA

CEP: 65620-000

Telefone: (98) 3473-5774

Fax:

e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA ALDIMAR LOPES DA SILVA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 05/05/1952, CPF/MF n° 552.041.043-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA "E" S/N , BAIRRO SARNEY, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.º 080.612.641-8, Espécie n.º 21, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 1177, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA,
(Local)

17/09/2014.

(Data)

maria aldimar lopes da silva

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR
DE ITAPIUNA - CEARÁ
SINTRAF



FICHA DE INSCRIÇÃO SOCIAL

Nº 149

I. DADOS PARA SEREM COLHIDOS PELA EXECUTIVA

- a) Nome: MARIA ALICE RIBEIRO ALVES
- b) Sexo: Masculino () Feminino (x)
- c) Nascido(a): 04 / 01 / 1951 Nacionalidade: BRASILEIRA
- d) Estado Civil: CASADA Grau de Instrução: 4ª SÉRIE
- e) Município: ITAPIUNA Estado: CERÁ
- f) Pai: PEDRO CANDIDO RIBEIRO
- g) Mãe: MARIA JOSÉ RIBEIRO
- h) Sítio ou Fazenda onde trabalha: JOAZEIRO DAS LAGOAS
- i) Número do grupo familiar: 02 pessoas.
- j) Terra própria? () Assentado? () Rendeiro? () Parceiro? ()
Posseiro? (x) Meeiro? () Comodatário? () ou sem Terra? ()
- l) Tempo na Profissão: DESDE 16 ANOS DE IDADE Observação: NUNCA TRABALHOU DE
CONTÉIDA ASSINADA, APRESENTOU COMO PROVA DA ATIVIDADE AGRÍCOLA, ESCRITURA PÚBLICA
EM NOME DE SEU PAI SR. PEDRO CÂNDIDO RIBEIRO, INS. GARANTIA SAFRA, CONTEUDO
DO SINDICATO RURAL DE ITAPIUNA - CE Nº 2.882 DE 22.10.1977.
- m) Comunidade: JOAZEIRO DAS LAGOAS
- n) Endereço: Faz. JOAZEIRO DAS LAGOAS FONE: _____
- o) Local de referência: PROXIMO BARRAGEM Apelido: DONA ALICE

II. DADOS DOS DOCUMENTOS PESSOAIS:

- Foi registrado(a): no Cartório de: _____ Livro: _____
- Folhas: 7 Nº _____ em 1 / 1 _____ 00014-CE
- Carteira Profissional Nº 037995 Série: 2ª VIA Via: 2ª VIA
- Carteira de Reservista Nº _____ Série: _____ Via: _____
- Carteira de Identidade Nº 98002235693 Via: 1ª
- Título de Eleitor Nº 027408990701 Zona: 98 Seção: 82
- CPF Nº 361.218.003-72
(NA IDENTIFICAÇÃO).

OBS: JÁ ASSINOU O
DESCONTO:
LIVRO - 10
LISTA: 02

* DESCONTO NORMAL

APOSENTADA

APOSENTADA

III. NOMES DOS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR, DEPENDENTES, MENORES DE 21 ANOS DE IDADE

Nomes		Grau de Parentesco		Data do Nasc.	
01	PEDRO ALBERTO ALVES	ESPOSO			
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

Controle de Pagamentos	2007	2008	2009								
	Janeiro	-	PAGO	PAGO							
Fevereiro	-	PAGO	PAGO								
Março	-	PAGO	PAGO								
Abril	-	PAGO	PAGO								
Maior	-	PAGO	PAGO								
Junho	-	PAGO	PAGO								
Julho	-	PAGO	PAGO								
Agosto	-	PAGO									
Setembro	-	PAGO									
Outubro	-	PAGO									
Novembro	-	PAGO	PAGO								
Dezembro	-	PAGO	PAGO								

Outras informações do Trabalhador: NUNCA TRABALHOU DE CONTEIRA ASSINADA.

Data da inscrição do Associado (a): 08/11/2007

Maria Alice Ribeiro Alves
Assinatura do Associado(a)



Assinatura do Diretor responsável pelo preenchimento da ficha

Armatea Dias de Menezes
Visto do Presidente do SINTRAF
Armatea Dias de Menezes
CPF: 187.761.753-91
Pres. do Sindicato dos Trabalhadores (as)
da Agricultura Familiar de Itapituna-CE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO




Pedro Candido Ribeiro

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 78002235693 DATA DE EXPEDIÇÃO 4/6/1998
NOME MARIA ALICE RIBEIRO ALVES

FILIAÇÃO PEDRO CANDIDO RIBEIRO E MARIA JOSE RIBEIRO

NATURALIDADE ITAPIUNA-CE DATA DE NASCIMENTO 4/1/1951

DOC ORIGEM CERT. CASAM. 049 L B1 6 F
25V ITAPIUNA CE

CPF 36121000372 ID. ANT. 88127085

ASSINATURA DO DIRETOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
MARIA ALICE RIBEIRO ALVES

DATA DE NASCIMENTO 04/01/1951 Nº INSCRIÇÃO 027408990701 D.V. 98 ZONA 82 SEÇÃO 82

MUNICÍPIO / UF ITAPIUNA/CE DATA DE EMISSÃO 05/01/2006

Antônio

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO


Maria Alice Ribeiro Alves

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Associação Comunitária: *Lagoas*

FUNDAÇÃO: *20/06/88* Nº MATR. *076*



Associado: *Maria Alice Ribeiro Alves*

Data da Entrada *19/03/2004*

Endereço: *Touzeiro das Lagoas*

Maria Alice Ribeiro Alves
Portador

Filiação: *Pedro Candido Ribeiro*
Mª Jose Ribeiro

Data do nascimento: *04/01/51*

Instrução: *Alfabetizada*

Atividade Social: *Sócia*

Tipo de Trabalho: *Agricultora.*

Data da Expedição da Cart: *20/01/05*

Antônio Alves Ferreira
Presidente



Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Andorinha

Endereço: Rua Porto Alegre, 17

Bairro: Justino Gomes

Município: Andorinha / BA

CEP: 48990-000

Telefone: (74) 3529-1119

Fax: (74) 3529-1119

e-mail : sintrafandorinha@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA ALMIRA DE OLIVEIRA ARAUJO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 22/04/1961, CPF/MF n° 015.698.895-03, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA MORROS, zona rural, Município Andorinha , UF: BA, CEP: 48990-000, portador(a) do benefício n.º **131.081.704-6**, Espécie n.º **21**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Andorinha sob o número 1207, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Andorinha / BA,
(Local)

07/05/2014.
(Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Leonildo Batista dos Santos
Coordenador Geral

Leonildo Batista dos Santos

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Andorinha

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski

CPF: 830.883.939-87

Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE ANDORINHA - BAHIA

CNPJ.: N° 16.448.904/0001-14 Fundado em: 09/07/89 - Ref. em 14/03/2007
 Rua Belo Horizonte, s/n - Centro - Tel.: (74) 3529-1119
 Cep.: 48.990-000 - Andorinha - Bahia
 Insc. n° 1207

Nome: Maria Almiria de Oliveira Araujo Nasc.: 22/04/63

Estado Civil: casada Profissão: Trabalhadora Rural

Naturalidade: Andorinha Nacionalidade: Brasileira

Filiação: Pai: _____ Mãe: Sipriana Maria de Jesus

Residência: Fazenda Morros

Local de Trabalho: Faz Morros Município: Andorinha

Carteira Profissional N° _____ Série _____ Saber Ler? não

Título de Eleitor 660402105-33 Zona 045 Seção 0236

RG N° 1120248078 SSP/ BA CPF 015.698.895-03

Assalariado Meeiro Arrendatário P. Proprietário Possheiro Comodatário

Filiação 28/12/98

Renovado em 12/09/07

João Sebastião Batista de Lima
 Coordenador Geral

Andorinha 12 de setembro de 20 07

Luciana Antonia da Silva
 Secretário Geral

Assinatura do Associado(a)



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

11.202.480-78 26-03-2014

NOME MARIA ALMIRA DE OLIVEIRA ARAUJO

RELIGIÃO ****

SIPRIANA MARIA DE JESUS

NATALIDADE ANDORINHA BA 22-04-1961

DOC ORIGEM C.CAS. CM SENHOR DO BONFIM BA DS ANDORINHA LV 06B FL 109 RT 001758

CPF 015.698.895-03

Sacilda Ul.ª de Oliveira fant.

LEI Nº 7.116 DE 20/08/53

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA DE BAHIA



NÃO ALFABETIZADA

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia

Endereço: Rua Pedro Caldeira 142

Bairro: Centro

Município: Santa Rita de Cássia / BA

CEP: 47150-000

Telefone: (77) 3625-1150

Fax: (77) 3625-1316

e-mail : strasantaritadecassia@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA ALVES DA ROCHA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/12/1960, CPF/MF n° 012.373.505-06, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA BOA VISTA , ZONA RURAL, Município Santa Rita de Cássia , UF: BA, CEP: 47150-000, portador(a) do benefício n.º **165.063.127-5**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia sob o número 7205, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Santa Rita de Cássia / BA,

16/08/2016.

(Local)

(Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.


Secretário Geral

Gilson Oliveira de Souza

CPF: 984.370.115-15

Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

012.373.505-06


MARIA ALVES DA ROCHA

17/12/1960


SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SANTA RITA DE CÁSSIA - BAHIA
Fundado em 21 de Setembro de 1976

CART. Nº 17-205

NOME: Maria Alves da Rocha



Assinatura do Sócio



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 12717629 27

DATA DE EXPEDIÇÃO 31/08/2000

NOME: MARIA ALVES DA ROCHA

FILIAÇÃO: MANOEL RABELO DE ARAUJO

NATURALIDADE: MARIA ALVES DA ROCHA

DATA DE NASCIMENTO: 17/12/1960

STÁ RITA DE CÁSSIA BA

DOC. ORIGEM: CER-NAS CM-STA RITA CÁSSIA BA

DST-SEDE: L-019 F-126 R-15379

CPF: 012.373.505-06

SALVADOR-BA

ASSINATURA DO DIRETOR: [Signature]

LEI Nº 116 DE 29/08/63

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

BANCO DO BRASIL

FILIAÇÃO: Manoel Rabelo da Rocha

NATURAL DE: Santa Rita de Cassia - BA

PROFISSÃO: Agricultor

NASCIDO EM: 17 de Setembro DE 1960

Santa Rita de Cassia - BA

[Signature] Presidente

[Signature] Secretário

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "PEDRO MELLO"

NAO ALFABETIZADO

ASSINATURA DO TITULAR: [Signature]

CARTeira DE IDENTIFICACAO








Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: Barroquinha Município: Feira de Santana / BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail : strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

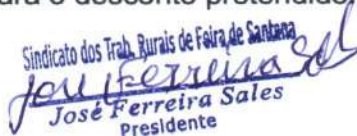
MARIA AMORIM, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/05/1953, CPF/MF nº 015.670.435-85, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA TANQUINHO D'AGUA SN, DISTRITO DE HUMILDES, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44135-970, portador(a) do benefício n.º **160.864.272-8**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 21957, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA,
(Local)

11/12/2012.
(Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido,


Sindicato dos Trab. Rurais de Feira de Santana
José Ferreira Sales
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL


Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

OK - VALIDADO



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

10/11/2012

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 25.957

Data de Admissão 18 / 10 / 2012

Nome do Associado: Marcia Amorem Profissão: lavradora

Pai: Benedito Amorem Mãe: Brigida Francisca

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. N.º: 71536 Série: 00004-Bu

Naturalidade: Feira de Santana Título de Eleitor: 36109320507 1550073

CPF: 01567043585 RG: 1268993808 Data de Exp.: 08/08/2006

Estado Civil: Solteira Data de Nascimento: 03-05-1953

Residência: R. Tanquinho Relação de Trabalho Peq. Proprietário

Local de Trabalho: mesmo com Ha Posseiro Arrendatário

Já foi Sócio de algum Sindicato? NS Comodatário Outros

José Ferreira Sales
Presidente

Tel. 8201 3977

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	2012	2013								OBSERVAÇÕES
Janeiro		25713								
Fevereiro		15713								
Março		15713								
Abril		15713								
Maió		25713								
Junho										
Julho										
Agosto										
Setembro										
Outubro										_____ de _____ de _____
Novembro		25713								_____
Dezembro		25713								Tesoureiro



SINTRAF DE TRAIRI

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE TRAIRI, AV. Dr. CELSO BARROSO, 269 - CENTRO - TRAIRI-CE
CEP: 62.690-000, FUNDADA EM 20 DE DEZEMBRO DE 2015 -
CNPJ: 24.176.111/0001-11



FICHA DE MATRICULA

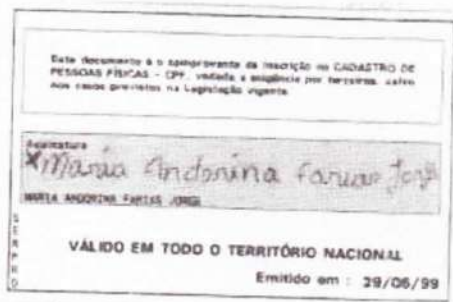
FICHA	NOME	SEXO	APELIDO	DATA DE NASCIMENTO	
236	MARIA ANDORINA FARIAS JORGE	F	ANDORINA	26/02/1959	
REMATRICULA	RG	CPF	TITULO	CTPS	NIT
	2016246377	886.281.593-04	0283 3680 0710	Nº. 62670 SERIE:00048	163.60031.79-6
NATURAL	UF	ESTADO CIVIL	CONJUGUE		
TRAIRI	CE	CASADA	GERALDO FARIAS JORGE - CPF: 885.741.213-04 - DN: 16/09/1957		
PAI		MAE			
ANTONIO JOSE DE MOURA		ESTER MARIA DA CONCEIÇÃO			
RESIDENCIA	DENOMINAÇÃO DO IMÓVEL		DEL. SINDICAL		
PV. SERROTE	"SÍTIO SERROTE"		SEDE		
CONDIÇÃO DE POSSE E USO DA TERRA	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PROPRIETÁRIO		AGRICULTOR (A) DESDE		
POSSEIRA	MARIA ANDORINA FARIAS JORGE				
FORMA DE TRABALHO	REGIME DE TRABALHO		DATA DE ENTRADA		
ATIVIDADES AGRICOLAS	AGRICULTURA FAMILIAR		05/04/2019		

POLEGAR DIREITO

DECLARO PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSÁRIO QUE ESTOU ADERINDO DE LIVRE E ESPONTÂNEA VONTADE AO SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE TRAIRI COMO SÓCIO (A), BEM COMO, DECLARO QUE ACEITO COMPOR AO QUADRO DA DIRETORIA OU CONSELHO FISCAL EM CONFORMIDADE COM A VONTADE DA MAIORIA DOS SÓCIOS.

Maria Andorina Farias Jorge
Assinatura do(a) Associado(a)

Mª Aminda F. dos Santos
Assinatura do(a) Representante
CNPJ: 24.176.111/0001-11





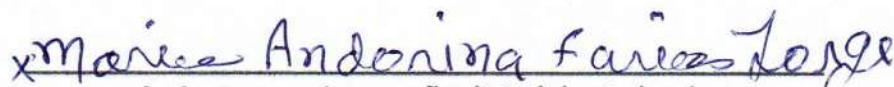
ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E
AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA
Endereço: RUA JOSE ROMERO Nº. 239
Bairro: SENHARÃO Município: Itapipoca / CE
CEP: 62500-000 Telefone: (88) 9922-1853 Fax:
e-mail : fzousa@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA ANDORINA FARIAS JORGE, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/02/1959, CPF/MF nº 886.281.593-04, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) PV. SERROTE – TRAIRI/CE, RUA JOSE ROMERO Nº. 239 - SENHARÃO, Município Itapipoca , UF: CE, CEP: 62.690-000, portador(a) do benefício n.º **169.649.234-0**, Espécie n.º 41, sócio da ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA sob o número 18, AUTORIZO o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

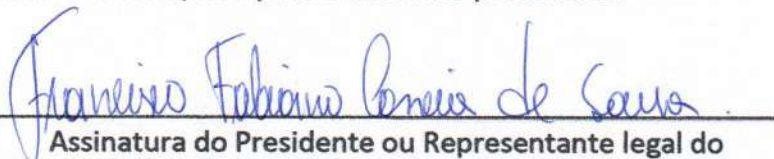
Itapipoca / CE,
(Local)

05/09/2014.
(Data)




Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

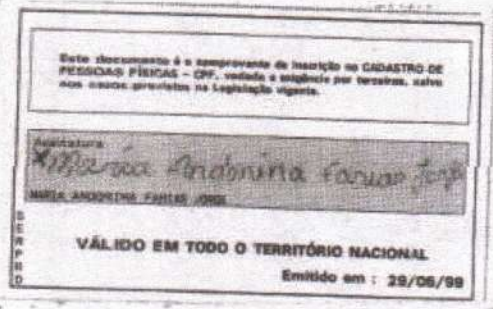


Assinatura do Presidente ou Representante legal do
ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E
AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO





**Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar
de Timbiras-Coroatá - Codó/MA**

Fundada em 29/05/2011 - CNPJ 14.368.536/0001-79
Av. João Leal, 1046 - Centro - Cep: 65.420-000 Timbiras - MA
E-mail: sintraftimbiras@yahoo.com.br

TIMBIRAS-COROATÁ-CODÓ-MA

Matricula Geral: 6.715 Matricula Local: 3.042
Nome do(a) sócio(a) Maria Antonia da Silva entrada em: 26/09/2014
Endereço: Rua Padre Fabiano de Melo n: 508 Data Nasc.: 11/11/1959
Local: Simão Município de Codó UF MA
Est. Civil: Solteira Cert. de C.S. N° 7496/86 Liv. 01320 Folha 00027/MA
RG: 000093382698 Org. Exp. _____ CPF 03685074326 CTPS 019320 Série 00027
T.E. 01626020117 Zona 007 Seção 148 Local de trabalho Santa Rosa
Desde 02/05/1985 Ocupação Agricultora Prof. Anterior Agricultora
Instrução Alfabetizada
Proprietário Assentado Posseiro Arrendatário Parceiro Meeiro
Filho de não declarado e de Maria Luzia Bueiros
Informações Complementares _____

Assinatura do(a) Sócio(a) Maria Antonia da Silva



SEI do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Timbiras-Coroatá - Codó/MA
PREPARADO POR SINTRAF
CNPJ 14.368.536/0001-79



Sindicato dos Trabalhadores (as) na Ag. Familiar – Timbiras, Coroatá e Codó
Endereço: Av. João Leal nº 1046
Bairro: Centro Município: Codó / MA
CEP: 65420-000 Telefone: (99) 8110-8355 Fax:
e-mail : sintraftimbiras@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Maria Antonia da Silva, brasileiro(a), nascido(a) na data de 11/11/1959, CPF/MF nº 036.850.743-26, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua Padre Fabio de Melo Nº 508 , São Raimundo, Município Codó , UF: MA, CEP: 65400-000, portador(a) do benefício n.º **169.188.998-6**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores (as) na Ag. Familiar – Timbiras, Coroatá e Codó sob o número 3042, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Confederação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - CONTRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Codó / MA,
(Local)

18/11/2016.
(Data)

maria Antonia da Silva

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à CONTRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores (as) na Ag. Familiar – Timbiras, Coroatá e Codó

[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 000093182698-5 DATA DE EXPEDIÇÃO: 02/06/2005


NOME: MARIA ANTONIA DA SILVA

FILIAÇÃO: MARIA LUZIA QUEIROZ

NATURALIDADE: CODO - MA DATA DE NASCIMENTO: 11/11/1959

DOC ORIGEM: NASC. N. 7496/86 FLS. 74V LIV. 122

CPF: *****-**
SÃO LUIS-MA
P-240

ASSINATURA DO DIRETOR: 
GILVANDO TRINTA ARAÇÃO

VIA-02

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
036.850.743-26

Nome
MARIA ANTONIA DA SILVA

Nascimento
11/11/1959

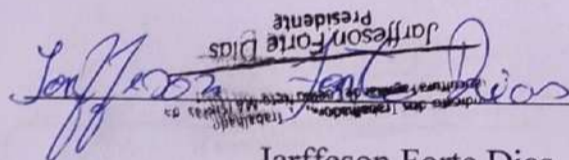
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA ANTONIA SILVA, portador(a) da matrícula nº 358, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

Coelho Neto/MA, 09 de setembro de 2025.



Handwritten signature of Jarffeson Forte Dias, President of the Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Coelho Neto. The signature is written in blue ink and is positioned above a horizontal line. To the right of the signature, there is a stamp that reads 'Jarffeson Forte Dias Presidente'.

Jarffeson Forte Dias

CPF: 088.742.413-99

**Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Coelho Neto Rua Valentim A
Sousa 305: A; Centro Coelho Neto MA 65620-000**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1.125.146 2ª VIA 23.04.2014
MARIA APARECIDA ARAÚJO DE OLIVEIRA
Manoel Joaquim de Oliveira
Joana Araújo de Oliveira
Santo Antonio/RN 20.09.1959
C/Cas.c/avverb.Div.4753 L81 F.215
5º Cart. de Natal/RN
000.662.464-23

M. F. Silva
Lilias dos Santos F. Silva
Coordenadora de COTE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Recosta Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
000.662.464-23

Nome

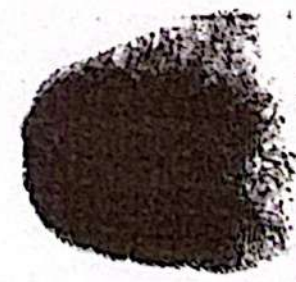
MARIA APARECIDA ARAUJO DE OLIVEIRA

Nascimento
20/09/1959

LIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Maria Aparecida A. de Oliveira



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO
RIO GRANDE DO NORTE
REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL





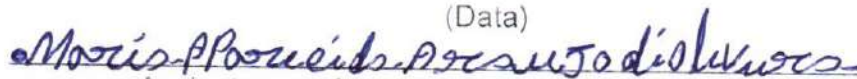
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio – RN
Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 44
Bairro: Centro Município: Santo Antônio / RN
CEP: 59255-000 Telefone: (84) 3282-2354 Fax:
e-mail : sintrafdesantoantonio@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA APARECIDA ARAUJO DE OLIVEIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/09/1959, CPF/MF nº 000.662.464-23, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO REDENÇÃO, ZONA RURAL, Município Santo Antônio, UF: RN, CEP: 59255-000, portador(a) do benefício nº 167.395.214-0, Espécie nº 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio – RN sob o número 3184, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Santo Antônio / RN,
(Local)


30/10/2014.
(Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.



Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio – RN



Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 06/09/2009 - Reconhecido em - CNPJ 11.312.826/0001-02
Rua: Presidente Castelo Branco nº 44- Centro - Santo Antônio/RN - 59255-000 - Fone: 84 3282-2354

FICHA DE FILIAÇÃO

Matrícula: Admissão: Nome: 003184 03/05/2013 MARIA APARECIDA ARAUJO DE OLIVEIRA	Apelido:	
NIT: Nome do Pai: MANOEL JOAQUIM DE OLIVEIRA Nome da Mãe: JOANA ARAUJO DE OLIVEIRA		
Nascimento: 20/09/1959 Naturalidade: SANTO ANTONIO UF: RN Estado Civil: DIVORCIADO(A)		
CTPS Nº: 9335686 Série: 0030/RN RG Nº: 1125146 Emissor: SSP/RN Data: 31/03/2000 Sexo: FEMININO		
CPF: 000.662.464-23 Título de Eleitor: 016392231600 Zona: 13 Seção: 130 Município: SANTO ANTONIO/RN		
Certidão: CASAMENTO Cartório: 5º DE NATAL Livro: L81 Folha: 215 Termo: 4753 Data:		
Grau de Instrução: 1ª a 4ª Série Telefone:		
Endereço: SITIO REDENCAO ZONA RURAL SANTO ANTONIO/RN		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:

SANTO ANTÔNIO/RN, 11 DE SETEMBRO DE 2014



Diretor


Assinatura do Sindicalizado


CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Jaguarari
CNPJ: 13.918.271/0001-72 Data de Fundação: 22/04/1971
Endereço: R ALTO DA CAJAZEIRA SN
Bairro: Centro Município: Jaguarari UF: BA
CEP: 48960-000 Telefone: (74) 3619-2065 Fax:
e-mail: brauliocerca@yahoo.com.br

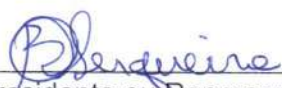
AUTORIZAÇÃO

MARIA APARECIDA BARBOSA DE SOUZA, CPF/MF n° 605.206.805-10, brasileiro(a), nascido(a) na data de 19/06/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA SANTO ANTONIO, SANTO ANTONIO, Município Jaguarari , UF: BA, CEP: 48960-000, portador(a) do benefício n.º **163.297.070-5**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Jaguarari sob o número 2382, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 28/08/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jaguarari / BA, 28/08/2017.
(Local), (Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura
Familiar de Jaguarari


Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 05652866 33 DATA DE EXPEDIÇÃO 30/10/2008

NOME MARIA APARECIDA BARBOSA DE SOUZA

FILIAÇÃO ALBERTO BARBOSA DE SOUZA
MARIA ISALTINA DE SOUZA

NATURALIDADE JAGUARARI BA DATA DE NASCIMENTO 12/06/1962

DOC. ORDEM CER-NAS CM-JAGUARARI BA

DST-JUACEMA L-02A F-290 R-001179

CPF 605206805 10

SALVADOR - BA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "PEDRO MELLO"

Maria Aparecida Barbosa de Souza

CATEIRA DE IDENTIDADE



**SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS
NA AGRIC. FAMILIAR DE JAGUARARI**

ENDEREÇO: RUA ALTO DA CAJAZEIRA, SN - BAIRRO: CENTRO

CIDADE: JAGUARARI - BA - CEP: 48960-000

FONE: (74)9 9810-6653 - EMAIL: sintrafjaguarari342@gmail.com

CNPJ: 13.918.271/0001-72 - FUNDAÇÃO: 22/04/1971

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR, inscrito no CNPJ nº 13.918.271/0001-72 Filiado a FETRAF __ e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA APARECIDA BARBOSA DE SOLZA , portador(a) da matrícula nº2382 ,é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de sindicalizados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

Jaguarari-Ba , 19 de agosto de 2025.

Assinatura: Amanda Santos Ferreira

Amanda Santos Ferreira

Cargo: Secretaria Da Juventude

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Jaguarari

CNPJ: 13.918.271/0001-72

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candói

CNPJ: 73.360.182/0001-85

Data de Fundação: 23/07/1997

Endereço: RUA EUGENIO BAYER, 611

Bairro: SANTA CLARA Município: Candói UF: PR

CEP: 85140-000

Telefone: (42) 3638-1362

Fax: (42) 3638-1362

e-mail: sindicatocandoi@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA APARECIDA BATISTA, CPF/MF n° 827.277.329-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/10/1944, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) DESPRAIADO, Linha Despraiado, Município Candói, UF: PR, CEP: 85140-000, portador(a) do benefício n.º **117.397.827-2**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candói sob o número 4270, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 16/05/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Candói / PR, 16/05/2017.

(Local), (Data)

Maria A. Batista

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

[Handwritten Signature]

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candói

[Handwritten Signature]

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA
SECRETARIA DE DEFESA PÚBLICA
PROCURADORIA GERAL DE JUSTIÇA

EXCERTE

EXCERTE DO ACÓRDÃO DE JULGAMENTO DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO, EM RECURSO DE APELAÇÃO Nº 1.234.567/2022, RELATORIA DO EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO CARLOS ALBERTO DE MELLO, EM 15 DE ABRIL DE 2023.

VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE CANDÓI

RUA EUGENIO BAYER, 611 SANTA CLARA 85140-000 - Candói PR
E-mail: Candoi@fetrafparana.org.br | Fone: (42) 3638-1306 | CNPJ:
73.360.182/0001-85

Ficha do Sócio

Nome: MARIA APARECIDA BATISTA	Inscrição: 4270
Data 01/04/2017	Data Nascimento: 12/10/1944
Associação:	Telefone:
WhatsApp:	Celular:
Estado Civil: VIÚVO(A)	CPF: 827.277.329-53
Identidade/R. G.: 5.539.138-6	e-mail:
NIS:	PIS:
CTPS:	Série:
Título Eleitor:	Sexo: F
Escolaridade:	
Filiação: JOSE TELHEIRO e, MARIA IZABEL DAS NEVES	
Endereço(Rua): DESPRAIADO	
Bairro/Linha Linha Despraiado	
CEP: 85140-000	Cidade: Candói/PR
Naturalidade: Guarapuava/PR	
N. Matr. Imóvel:	Área Total:
Observações:	Conjuge:

CONTRIBUIÇÕES

Ano	Status	Operação	Observação
2025	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/FetraF Brasil	
2024	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/FetraF Brasil	
2023	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/FetraF Brasil	
2022	Quitado parcial	Anuidade Convênio Dataprev/FetraF Brasil	
2021	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/FetraF Brasil	
2020	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/FetraF Brasil	
2019	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/FetraF Brasil	
2018	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/FetraF Brasil	
2017	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/FetraF Brasil	

Candói - PR - 03 de Julho de 2025

MARIA APARECIDA BATISTA

Aranildo Teixeira de Lima

Aranildo Teixeira de Lima
CPF: 020.259.339-83
Presidente SINTRAF Candói PR

73.360.182/0001-85

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE CANDÓI-PR

Rua Eugênio Bayer, 611 - Bairro Santa Clara
85140-000 - Candói - Paraná

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 5.539.138-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/11/1988

Nome MARIA APARECIDA BATISTA

Título JOSE TELHEIRO

Nome MARIA IZABEL DAS NEVES

Naturalidade GUARAPUAVA/PR

DATA DE NASCIMENTO 12/10/1944

CPF 510.651-6

ASSINATURA DO TITULAR *Maria Aparecida Batista*

ASSINATURA DO DIRETOR *Donato Henrique*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

ENDEREÇO: C. CAS 300, LINDO-28, FOLHA=266N, COARACA-CHOPINZINHO/PR, SEDE SUL

AG 06053-4 0000098-1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

POLEGAR DIREITO

Maria A Batista

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



MARIA APARECIDA BATISTA

NASCIMENTO 12/10/44

Maria Aparecida Batista

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

11739 78 27 - 2

 **Bradesco** 
PREVIDÊNCIA SOCIAL

INSS Cartão de Identificação do Beneficiário

NOME: _____
Nº DO BENEFÍCIO: _____
ESPECIE: _____
MÊS VENC. SENHA: _____

117397827

N. 44



Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar do Agreste Setentrional de Pernambuco
Endereço: RUA JOSÉ FRANCISCO DOS SANTOS, S/N, TERREO
Bairro: Centro Município: Taquaritinga do Norte / PE
CEP: 55790-000 Telefone: (81) 9486-3888 Fax:
e-mail : sintrafregionaldesurubim@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA APARECIDA CONSTANTINO DE LIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 29/04/1955, CPF/MF n° 731.544.074-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA HENRIQUE BARBOSA PEREIRA, 18, POLISPACAS, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, POLISPACAS , Município Santa Cruz do Capibaribe , UF: PE, CEP: 55190-000, portador(a) do benefício n.º 156.330.013-0. Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar do Agreste Setentrional de Pernambuco sob o número 67, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Taquaritinga do Norte / PE,
(Local)



23/09/2013.
(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar do Agreste Setentrional de Pernambuco

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL



**SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO AGRESTE
SETENTRIONAL DE PERNAMBUCO**

RUA PROFESSORA MARIA JOSÉ, 64, CENTRO, TAQUARITINGA DO NORTE-PE Centro 55790-000
- Taquaritinga do Norte PE

E-mail: sintrafregionaldesurubim@hotmail.com | Fone: (81) 9486-3888 | CNPJ: 11.430.875/0001-40

Ficha do Sócio

Nome:	MARIA APARECIDA CONSTANTINO DE LIRA			Inscrição:	67
Data Associação:	23/12/2008	Data Nascimento:	29/04/1955		
Telefone:		Celular:			
Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC				
Identidade/R.G.:	1.580.034	CPF:	731.544.074-72		
e-mail:					
NIS:		PIS:	16896422190		
Título Eleitor:	016215020884	Sexo:	F		
Escolaridade:	NÃO ALFABETIZADO				
Filiação:	JOSÉ CONSTANTINO DE MELO e, TEREZA MARIA DA CONCEIÇÃO				
Endereço(Rua):	RUA HENRIQUE BARBOSA PEREIRA, 18, POLISPACAS, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE				
Bairro/Linha	POLISPACAS				
CEP:	55790-000	Cidade:	Santa Cruz do Capibaribe/PE		
Naturalidade:	Taquaritinga do Norte/PE				
N. Matr. Imóvel:		Área Total:			
Observações:		Conjuge:			

DEPENDENTES

Grau de Parentesco
Nenhum dependente cadastrado.

Nome

Data

9233.8560

CONTRIBUIÇÕES

Ano **Status** **Data Pagamento** **Operação** **Observação**

Santa Cruz do Capibaribe - PE - 05 de Dezembro de 2014

Maria Aparecida Constantino de Lira
MARIA APARECIDA CONSTANTINO DE LIRA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

ALFABETIZADA

MAO



POLEGAR DIREITO



ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO JAVARES BRITO

01R-49

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.580.034 DATA DE EXPEDIÇÃO 10/08/2008

NOME << MARIA APARECIDA CONSTANTINO DE LIRA >>

FILIAÇÃO << JOSÉ CONSTANTINO DE MELO >>
<< TEREZA CONSTANTINO DOS SANTOS >>

NATURALIDADE TAQUARITINGA DO NORTE - PE DATA DE NASCIMENTO 29/04/1955

DOC ORIGEM << CC 156 I, TALIX B, P 156 CART, TAQUARITINGA DO NORTE - PE >>
09.10.1978 <>

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição
731.544.074 - 72

Nome
MARIA APARECIDA CONSTANTINO DE LIRA

Nascimento
29/04/1955



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
15 de Novembro de 1889

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

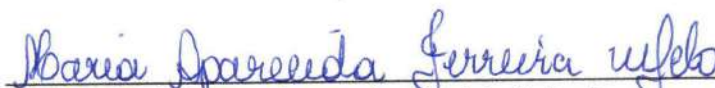


Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL
 CNPJ: 09.170.197/0001-81 Data de Fundação: 23/10/2007
 Endereço: RUA DR. PAULO RAMOS, N° 105, CENTRO / BACABAL-MA.
 Bairro: CENTRO Município: Bacabal UF: MA
 CEP: 65700-000 Telefone: (99) 3621-5252 Fax:
 e-mail: SINTRAFBACABAL@HOTMAIL.COM


AUTORIZAÇÃO

MARIA APARECIDA FERREIRA MELO, CPF/MF n° 257.508.603-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 06/07/1959, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA NUNES PIRES N°96, CENTRO, Município Bacabal , UF: MA, CEP: 65700-000, portador(a) do benefício n.º **176.854.799-5**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL sob o número 118, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/10/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bacabal / MA, 05/10/2018.
 (Local), (Data)


 Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


 Assinatura do Presidente ou Representante legal
 SINDICATO DOS TRABALHADORES E
 TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
 DO MUNICIPIO DE BACABAL


 Assinatura do Presidente ou Representante legal
 da CONTRAF-BRASIL
 Marcos Rochinski
 CPF: 830.883.939-87
 Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL.



VALIDADO



BACABAL-MA

**SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS
NA AGRICULTURA FAMILIAR DO
MUNICÍPIO DE BACABAL-MA**

Rua Manoel Alves de Abreu Nº353- Centro 657000-00

Bacabal-MA

EMAIL: Fone (99)99128-8426| CNPJ: 09.170.197/0001-81

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar(SINTRAF), inscrito no CNPJ nº 09.170.197/0001-81 Filiado a FETRAF e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a), Maria Aparecida Ferreira Melo portador(a) da matrícula nº 118 é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

Bacabal-MA, 04 de Setembro de 2025.

Assinatura: _____

Oraldo Reis

Cargo: Presidente

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Bacabal-MA

CNPJ: 09.170.197/0001-81

Rua Manoel Alves de Abreu nº 353-Centro

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco
CNPJ: 09.293.862/0001-24 Data de Fundação: 20/03/2009
Endereço: Praça da Bandeira s/n Centro
Bairro: Centro Município: Betânia UF: PE
CEP: 56670-000 Telefone: (87) 9635-9181 Fax:
e-mail: sintrafbetania@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO


MARIA APARECIDA SOARES, CPF/MF n° 038.551.584-79, brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/05/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ST. CACHOEIRA DA MALHADA DO BOQUEIRÃO S/N ZONA RURAL, Centro, Município Betânia, UF: PE, CEP: 56670-000, portador(a) do benefício n.º **187.072.941-0**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco sob o número 1179, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 08/10/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Betânia / PE, 08/10/2019.
(Local), (Data)

Maria Aparecida Soares

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do
Agreste Central de Pernambuco


Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÚMERO 3.967.322 DATA DE EMISSÃO 31.05.1994

NOME MARIA APARECIDA SOARES

PAI(A) ANTONIO SOARES DA SILVA

MÃE(L) LUIZA SOARES DOS SANTOS

NACIONALIDADE BETÂNIA / PE DATA DE NASCIMENTO 13.05.1964

C.NASC. 8276 L.A. 28 PL. 241 CAR. TÓRIO DE BETÂNIA PE.

SIGNATURA CLIPPING

LEI Nº 7.116 DE 23/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO TAVARES BURIL

10 R-11

MARIA APARECIDA SOARES

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria de Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
MARIA APARECIDA SOARES

Nº de Inscrição
038551584-79

Data do Nascimento
13/05/64



INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO ou CTC

EU: MARIA APARECIDA SOARES

CPF: 03855158479

Tel: (87) 996359181

Tel:

Endereço: ST. CACHOEIRA DA MALHADA DO BOQUEIRÃO (DIVISA DE FLORES COM BETÂNIA), S/N ZONA RURAL - CEP: 56670-000

Escolaridade: FUNDAMENTAL INCOMPL.

Cor/Raça: BRANCA

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Email: sintrafbetania@hotmail.com

Solicito o protocolo do seguinte serviço:

APOSENTADORIA

Observações: APOSENTADORIA POR IDADE RURAL.

e declaro que:

Autorizo o depósito do benefício em conta **POUPANÇA**, nº 00016285-2, agência 2446, Caixa Economica Federal da qual sou titular, bem como o banco a reverter ao INSS as importâncias que venham a ser indevidamente creditadas e aquelas creditadas sem movimentação a débito por período igual ou superior a 60 (sessenta) dias:

Opto em receber as comunicações do andamento do processo, bem como autorizo o envio de intimações pela forma eletrônica no email sintrafbetania@hotmail.com, nos termos do §3º do Art. 42 do Anexo da Resolução nº 166/PRES/INSS, de 11 de novembro de 2011.

Declaro também estar ciente de que devo acompanhar o andamento de meu pedido através do site do INSS e de que as informações ora prestadas são verídicas, estando sujeito às penalidades previstas nos art. 171 e 299 do Código Penal.

Local: Betânia/PE, 31 de maio de 2019.

Assinatura:

Maria Aparecida Soares




FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Res. de Sócio **POV. ROSARIO 1º DIST** Entrada **15/10/2008** Nº **1143**

Sócio **MARIA BATISTA L LIMA**
 Pai _____
 Mãe **SEBASTIAA LIMA DE SOUSA**
 Data de Nascimento **25/12/1955**
 Instrução **ALFABETIZADA**
 Lugar onde Nasceu **BOA VISTA**
 Município **CAXIAS**
 Estado **MA**
 Estado Civil **SOLTEIRA**
 Proprietário Arrendatário Posseiro
 Comodatário Assentado

Dependentes	Idade

 Impressão Digital

Pele **MORENA** Olhos **PRETOS** Cabelos **PRETOS** Barba _____
 Bigode _____ Altura _____
 Cart. Prof. nº **023843** Série **00028** Via **01**
 Cart. Reser. nº _____ Série _____ Via _____
 Cart. Ident. nº **1.744.134** Org. **SSP MA** Via **01**
 Título de Eleitor nº **1890171147** Zona **004** Seção **0076**
 Matr. nº **329.714.193-04** Via **01**

CONTROLE DE PAGAMENTO	MESES	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
	Janeiro										
Fevereiro											
Março											
Abril											
Mai											
Junho											
Julho											
Agosto											
Setembro						X					
Outubro											
Novembro											
Dezembro											

Lugar onde Trabalha **POV. SA ROSARIO**
 Tempo de Profissão **DESDE 1970** Segunda Profissão **L AGRICULTORA FAMILIAR**
 Observação: **RESIDE NA LOCALIDADE DESDE 1990**
 (41) 155.155.343-8
 X *Maria Batista Lima*
 ASSINATURA

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA
CNPJ: 07.526.169/0001-29 Data de Fundação: 29/07/2005
Endereço: Rua NOSSA SENHORA DE FÁTIMA n° 1463
Bairro: Centro Município: Caxias UF: MA
CEP: 65600-000 Telefone: (99) 98849-1995 Fax:
e-mail: sintrafcaxias@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA BATISTA LIMA, CPF/MF n° 329.714.193-04, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/12/1955, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO ROSARIO 1º DISTRITO, ZONA RURAL, Município Caxias, UF: MA, CEP: 65600-000, portador(a) do benefício n.º **155.155.343-8**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA sob o número 271, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 22/06/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Caxias / MA, 22/06/2017.
(Local), (Data)

Maria Batista Lima

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Antonio José de Souza
CPF 752.287.693-15
Presidente do SINTRAF
Caxias - MA

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar
do Município de Caxias-MA

Marcos Rochinski

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**
Marcos Rochinski
CPF 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA
 CNPJ: 16.451.288/0001-50 Data de Fundação: 23/01/1971
 Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
 Bairro: CENTRO Município: Feira de Santana UF: BA
 CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
 e-mail: strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA BENEDITA JESUS DOS SANTOS SOARES, CPF/MF nº 401.435.705-87, brasileiro(a), nascido(a) na data de 23/08/1960, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA ZUNBI SN, DISTRITO DE HUMILDES, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44135-000, portador(a) do benefício nº 184.929.667-4, Espécie nº 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 23736, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 17/04/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 17/04/2018.
 (Local), (Data)

X Maria Benedita Jesus dos Santos Soares
 Assinatura ou impressão digital do titular do
 benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trab. e Trab. da Agricultura
 Familiar do Município de F. de Santana-BA

Jose Ferreira Sales
 José Ferreira Sales
 Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal
 SINDICATO DOS TRABALHADORES E
 TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR
 DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA

[Assinatura]
 Assinatura do Presidente ou Representante legal
 da CONTRAF-BRASIL
 Marcos Rochinski
 CPF: 830.883.939-87
 Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



SINDICATO DOS TRAB E TRAB DA AGRICULTURA FAMILIAR DE F DE SANTANA



Endereço.: RUA JUVENCIO ERUDILHO, 420
Cidade..... FEIRA DE SANTANA
CNPJ.....: 16.451.288/0001-50

Bairro.....: CENTRO
UF.....: BA
Fundação..: 23/01/1971

Data Adm: 18/01/2018 Data Adm Ant: 18/01/2018 Matrícula: 23736 Mat. Antiga: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: MARIA BENEDITA JESUS DOS SANTOS SOARE	Apelido.....: BENE	D.N: 23/08/1960
Endereço.....: RUA BREJINHO DE NAZARE Nº	Bairro\Dist....: LIMOEIRO	CEP: 44002-528
Cidade.....: FEIRA DE SANTANA UF: BA	LocTrabalho...: FAZENDA ZUMBI	Tel.: (075)8253-060
Filiação/Pai....: ALCEBIADES BISPO DOS SANTOS	Mãe.....: MARIA DA BOA PAZ DE JESUS	
Naturalidade.: MACAJUBA	Nacional.....: BRASILEIRO(A)	Título 136475840515
Estado Civil...: CASADO(A) Alfabetizado: SIM	Profissao.....: LAVRADOR(A)	
Empregador..:	CPF.....: 401.435.705-87	
RG.....: 0563608943 SSP: BA Exp 29/06/2011	CTPS.....: 6518489	Série: 0030 BA Exp 07/07/2011
Reg C/Livro...:	FL: Nº Ter:	Incra.....: NIRF.: 00000000

CATEGORIA

DELEGACIA SEDE
DEPENDENTES

Nome: _____ Data de Nasc: _____ Parentesco: _____

Obs:

Maria Benedita Jesus dos Santos Soares
Ass. Associado

José Ferreira Sab
Ass. Presidente

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras da Agricultura Familiar do Município de F. de Santana

NOME		GRAU PARENTESCO	DT. NASCIMENTO
DEPENDENTES			

MESES		2018									
CONTROLE - PAGAMENTOS	Janeiro	180118									
	Fevereiro	230218									
	Março	5-4-18									
	Abril	1									
	Mai	5-4-18									
	Junho	200718									
	Julho	1									
	Agosto	200718 Descontado P/ banco									
	Setembro										
	Outubro										
	Novembro										
	Dezembro										

Assinatura do Associado:

Observação:

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PUREZA
 CNPJ: 08.290.215/0001-04 Data de Fundação: 06/08/1972
 Endereço: R ANTONIO TIBURCIO 155
 Bairro: Centro Município: Pureza UF: RN
 CEP: 59582-000 Telefone: (84) 9178-7886 Fax:
 e-mail: sintrafpurezarn@yahoo.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA BENTA PAULINO, CPF/MF n° 593.883.074-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 16/09/1946, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO JARDIM, Centro, Município Pureza, UF: RN, CEP: 59582-000, portador(a) do benefício n.º 121.927.277-6, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PUREZA sob o número 1965, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/10/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Pureza / RN, 05/10/2017.
 (Local), (Data)

x Maria Benta Paulino

Assinatura ou impressão digital do titular do
 benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Leonardo Inácio de Lima
 PRESIDENTE DO STR
 CPF: 020.975.324-83

Leonardo Inácio de Lima
 Assinatura do Presidente ou Representante legal
 SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE
 PUREZA

Marcos Rochinski

Assinatura do Presidente ou Representante legal
 da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
 CPF: 830.883.939-87
 Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS RURAIS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 06/08/1972 - Reconhecido em 19/06/1974 - CNPJ 08.290.215/0001-04
Rua Antônio Tibúrcio, 155 - Centro - Pureza/RN - 59.582-000 - Fone: 99178-7886

FICHA DE FILIAÇÃO

Matrícula: Admissão: Nome: 001965 10/01/1992 MARIA BENTA PAULINO	Apelido:				
NIT:	Nome do Pai:	Nome da Mãe:			
Nascimento: 16/09/1946	Naturalidade:	UF: RN	Estado Civil: VIÚVO(A)		
CTPS Nº:	Série:	RG Nº:	Emissor:	Data:	Sexo: FEMININO
CPF: 593.883.074-53	Título de Eleitor:	Zona:	Seção: 000	Município:	
Certidão: NASCIMENTO	Cartório:	Livro:	Folha:	Termo:	Data:
Nova Certidão de Nascimento - Matrícula:					
Grau de Instrução: 5ª a 8ª Série		Telefone:			
Endereço: SITIO JARDIM ZONA RURAL PUREZA/RN					

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:

Leonardo Inácio de Lima
Presidente
CPF: 020.976.324-83

PUREZA/RN, 10 DE JANEIRO DE 1992

Leonardo inácio de Lima
Diretor

Assinatura do Sindicalizado



ASSAF - ASSOCIAÇÃO SINDICAL DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR
CNPJ: 18.109.852/0001-87
JUCÁS - CARIÚS - TARRAFAS - SABOEIRO
SINTRAF'S - FETRAF-CE - FETRAF-BR - CUT

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

A ASSAF CENTRO SUL (Associação Sindical da Agricultura Familiar do Centro Sul), inscrito no CNPJ nº 18.109.852/0001-87 Filiado a FETRAF/CE e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) **MARIA BERENICE GOMES CASEMIRO**, portador(a) da matrícula nº **3.609** é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

CARIUS – CE 05 de SETEMBRO de 2025.

ASSAF Centro Sul
Wagner Camilo Bezerra
Presidente

Assinatura: _____
WAGNER CAMILO BEZERRA
Cargo: PRESIDENTE
ASSAF CENTRO SUL
CNPJ: 18.109.852/0001-87

Rua FRANCISCO XAVIER, 50 – Centro / Jucás – Ceará / CEP.: 63.580-00.

Tel. (88) 996566697

E-mail: assafregional@gmail.com

“Um sindicato novo com a força do **POVO!**”

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL

CNPJ: 18.109.852/0001-87

Data de Fundação: 27/03/2014

Endereço: RUA CORONEL BOAVENTURA

Bairro: Centro Município: Cariús UF: CE

CEP: Telefone: (88) 9656-9200

Fax:

e-mail: EDVAL_GOIS@GMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

maria berenice gomes casemiro, CPF/MF nº 326.136.013-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/09/1958, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) vila caipu, ZONA RURAL, Município Cariús, UF: CE, CEP: 63530-000, portador(a) do benefício n.º **176.580.854-2**, Espécie n.º **42**, sócio do ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 3609, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 02/06/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cariús / CE, 02/06/2020.

(Local), (Data)

Maria Berenice Gomes Casemiro
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

ASSAF CENTRO SUL

[Assinatura]
Assinatura do Presidente ou Representante legal ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL

[Assinatura]
Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF- 830.883.939-87
União Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe
Endereço: Rua Leonardo Augusto de Almeida Lima nº 52
Bairro: centro Município: Inhambupe / BA
CEP: 48490-000 Telefone: (75) 3431-2378 Fax:
e-mail : strinham@ig.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA BONIFACIA FELIX, brasileiro(a), nascido(a) na data de 09/04/1954, CPF/MF nº 016.469.855-83, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA CAMBUI, ZONA RURAL, Município Inhambupe , UF: BA, CEP: 48490-000, portador(a) do benefício n.º 149.507.616-1, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe sob o número 2210, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Inhambupe / BA,
(Local)

10/10/2012.
(Data)

Maria Bonifacia Felix
Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

João Vieira Pinto
Vice - Presidente
Sindicato dos Trabalhadores
Rurais de Inhambupe - BA

João Vieira Pinto

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe

Elisângela dos Santos Araújo
Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

OK - VALIDADO



Deu Bando

Fundada em : 30/11/86

Carteira n° 2210



Nome: Mario Bonifacio Felice Nasc. 09 / 09 / 54
Estado Civil Casado Profissão Lavrador (a)
Naturalidade Inhambupe Nacionalidade Brasileira
Filho (a) de Jose batarino Felice e Josefa Bonifacio dos Reis
Residência Faz. Cambui
Local de Trabalho Faz. Cambui Município Inhambupe
Nome do Empregador
Sabe ler? N CIC N° 016.469.855-83 RG. 06586984 09
Cart. de Reservista n° Série
Assalariado Meheiro Arrendatário P.Proprietário Posseiro Comodatário

Ana Maria Siqueira dos Santos Inhambupe 28 de agosto de 2009
Presidente

Maria José Pereira da Silva Maria Bonifacio Felice
Secretário Associado ou seu arrego Imp. Digital

Dependente (ESPOSA e filhos)

Jose Saed Felice
Rosme Felice

Nascido em 06/06/52
 Nascido em 09/08/88
 Nascido em / /
 Nascido em / /
 Nascido em / /
 Nascido em / /
 Nascido em / /
 Nascido em / /
 Nascido em / /

Quitação de Mensalidade

09/2010

Janeiro	X								
Fevereiro	X								
Março	X								
Abril	X								
Maio	X								
Junho									
Julho									
Agosto	X								
Setembro	X								
Outubro	X								
Novembro	X								
Dezembro	X								

Observações

Automatico
06/2010

Inhompleto 28 / 08 / 2009

Maria de Lourdes S. Cente Goncalves
tesoureiro



Associação Comunitaria de Produção e Serviço dos Agricultores e
Agricultoras Familiares - ASAF
Endereço: Rua Epitácio Pessoa, N° 517
Bairro: Centro
CEP: 64290-000 Telefone: (86) 9412-9522 Fax:
e-mail : a.familiar@yahoo.com.br

Município: Altos / PI

AUTORIZAÇÃO

Maria Candida de Oliveira dos Santos, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/08/1951, CPF/MF n° 691.302.053-87, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua Lizandro Nogueira, 1464 , São Luís, Município Altos , UF: PI, CEP: 64290-000, portador(a) do benefício n.° **158.922.622-1**, Espécie n.° **41**, sócio do Associação Comunitaria de Produção e Serviço dos Agricultores e Agricultoras Familiares - ASAF sob o número 75, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Altos / PI,
(Local)

12/07/2012.
(Data)

Maria Candida Oliveira dos Santos
Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Edio Evaristo da Silva
Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Associação Comunitaria de Produção e Serviço dos Agricultores e Agricultoras Familiares -
ASAF

Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

OK - VALIDADO

MUNICÍPIO DE

Altos-PI (ASAIF-AITOS)


RESIDÊNCIA DO SÓCIO

Nº 075

ENTRADA 31/05/08

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

SAÍDA / /

<input type="checkbox"/> Sócio <u>Maria Cândida de Oliveira dos Santos</u> Pai _____ Mãe <u>Tertulina Maria da Conceição</u> Data do Nascimento <u>25.08.1951</u>		FILIÇÃO	<input type="checkbox"/> Sócio Pai _____ Mãe _____ Data do Nascimento _____			
Instrução <u>Alfabetizada</u> <input type="checkbox"/> Eleitor			Instrução _____ <input type="checkbox"/> Eleitora			
Lugar onde nasceu <u>Pedro II</u> Município <u>Brejão</u> Estado <u>Piauí</u>		NATURAL	Lugar onde nasceu _____ Município _____ Estado _____			
Estado Civil <u>Viúva</u> Assalariado? <input type="checkbox"/> Morador? <input type="checkbox"/> Casa Própria? <input type="checkbox"/>						
O que planta? <u>feijão, macaxeira, milho</u> Cultiva quantos hectares? _____ Quantos possui? _____						
	Pele _____	Olhos _____	Cabelos _____	Barba _____	IMPRESSÃO DIGITAL	
	Bigode _____	Altura _____	CPF <u>691302053-87</u>			
	Carteira Profissional Nº <u>52872</u>	Série <u>90018</u>	Via <u>1º</u>			
	Carteira Reservista Nº _____	Série _____	Via _____			
	Carteira Identidade Nº <u>817.196</u>	Série _____	Via _____			
	Título de Eleitor Nº <u>42038415-46</u>	Zona <u>032</u>	Secção <u>0031</u>			

Lugar onde trabalha Fazenda Nova Segunda profissão _____Tempo na profissão 11 anos Observações morar na Rua Luizandro Nogueira Bairro: São Lourenço 4º

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL
CNPJ: 18.109.852/0001-87 Data de Fundação: 20/03/2012
Endereço: R ANTONIO RODRIGUES 79
Bairro: Centro Município: Jucás UF: CE
CEP: 63580-000 Telefone: (88) 3517-1742 Fax:
e-mail: sintrafjucas2015@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA CARMELIA LEITE CAZE , CPF/MF n° 696.840.653-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 30/09/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA HILDA NOGUEIRA, PLANALTO, Município Jucás , UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º **187.468.351-1**, Espécie n.º **41**, sócio do ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 3606, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 02/06/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 02/06/2020.
(Local), (Data)

Maria Carmelia Leite Caze

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

ASSAF CENTRO SUL

Assinatura do Presidente ou Representante legal ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



ASSAF - ASSOCIAÇÃO SINDICAL DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR

CNPJ: 18.109.852/0001-87

JUCÁS - CARIÚS - TARRAFAS - SABOEIRO

SINTRAF'S - FETRAF-CE - FETRAF-BR - CUT

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

A ASSAF CENTRO SUL (Associação Sindical da Agricultura Familiar do Centro Sul), inscrito no CNPJ nº 18.109.852/0001-87 Filiado a FETRAF/CE e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) **MARIA CARMLEIA LEITE CAZE**, portador(a) da matrícula nº **3.606** é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

CARIUS – CE 05 de SETEMBRO de 2025.

ASSAF Centro Sul
Wagner Camilo Bezerra
Presidente

Assinatura: _____

WAGNER CAMILO BEZERRA

Cargo: PRESIDENTE

ASSAF CENTRO SUL

CNPJ: 18.109.852/0001-87

Rua FRANCISCO XAVIER, 50 – Centro / Jucás – Ceará / CEP.: 63.580-00.

Tel. (88) 996566697

E-mail: assafregional@gmail.com

"Um sindicato novo com a força do **POVO!**"

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE GOVERNANÇA
 DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL - ESTADO DO CEARÁ
 REGISTRO CIVIL DE MATRIMÔNIO E DE FAMÍLIA



Carteira Direta



Maria Carmelia Leite Cazé

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SECRETARIA DE GOVERNANÇA DE TERRITÓRIOS NACIONAIS

REGISTRO CIVIL 2018292219 - 1 DATA DE EMISSÃO 14/11/2018

NOME
 MARIA CARMELIA LEITE CAZÉ

PRENOMES
 MANOEL FERREIRA DA SILVA
 MARIA SOCORRO LEITE DA SILVA

NACIONALIDADE DATA DE NASCIMENTO
 JUCAS - CE 30/09/1964

DOC. QUEM
 CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO 1 OFÍCIO TERMO: 2049 FOLHA 256
 LIVRO 844 JUCAS - CE
 CPF: 696.840.653-93 RG: ANT: 749456-1

1 VTA

Francisco Manoel de Aguiar
 AGENTE DE REGISTRO CIVIL

P: 13

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ: 16.451.288/0001-50 Data de Fundação: 23/01/1971
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: CENTRO Município: Feira de Santana UF: BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail: strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA CELIA DA CRUZ, CPF/MF n° 826.670.475-91, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/09/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA SAO ROQUE SN, DISTRITO DE JAIBA, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44115-970, portador(a) do benefício n.º **187.045.472-0**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 15083, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 16/11/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 16/11/2018.
(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trab. e Trab. da Agricultura Familiar do Município de F. de Santana-BA

José Ferreira Sales
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES E
TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR
DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da **CONTRAF-BRASIL**



VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO
NÃO PLASTIFICAR



Maria Célia da Cruz

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS BROS & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 08.602.513-90 DATA DE EXPEDIÇÃO 12-04-2011

NOME MARIA CÉLIA DA CRUZ

FILIAÇÃO ****

ISABEL DA CRUZ

NATURALIDADE FEIRA DE SANTANA BA

DATA DE NASCIMENTO 03-09-1963

DOC ORIGEM C.NÁS. CM FEIRA DE SANTANA BA DS
JAIBA LV A02 FL 069 RT 000868
CPF 826.670.475-91

Luizilda M. de Oliveira Santos

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

THOMAS BROS & SONS



SINDICATO DOS TRAB E TRAB DA AGRICULTURA FAMILIAR DE F DE SANTANA

Endereço.: RUA JUVENCIO ERUDILHO, 420
Cidade.....: FEIRA DE SANTANA
CNPJ.....: 16.451.288/0001-50

Bairro.....: CENTRO
UF.....: BA
Fundação..: 23/01/1971

Data Adm: 18/02/2021 Data Adm Ant: 18/02/2021 Matrícula: 24313 Mat. Antiga: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: MARIA CELIA DA SILVA PINTO MARTINS	Apelido.....: CELIA	D.N: 08/03/1966
Endereço.....: FAZENDA OLHOS DAGUA Nº S/N	Bairro\Dist....: JAGUARA	CEP: 44125-000
Cidade.....: FEIRA DE SANTANA UF: BA	LocTrabalho...: FAZENDA OLHOS DAGUA	Tel.:
Filiação/Pai....: ISAQUE COSTA PINTO	Mãe.....: ZULMIRA VALENTIM DA SILVA	
Naturalidade.: SERRA PRETA	Nacional.....: BRASILEIRO(A)	Título 032713270540
Estado Civil...: CASADO(A) Alfabetizado: SIM	Profissao.....: LAVRADOR(A)	
Empregador..:	CPF.....: 838.690.935-87	
RG.....: 0732772311 SSP: BA Exp	CTPS.....: 5462058	Série: 0030 Exp 26/11/2010
Reg C/Livro...: FL: Nº Ter:	Incra.....: NIRF.: 00000000	

CATEGORIA

DELEGACIA

DEPENDENTES

Nome:

Data de Nasc:

Parentesco:

Obs:

Maria Celia da Silva Pinto Martins

Ass. Associado

[Assinatura]
Ass. Presidente

[Assinatura]

CONTROLE - PAGAMENTOS												DEPENDENTES																																				
MESES												NOME												GRAU PARENTESCO												DT. NASCIMENTO												
Janeiro												Janeiro												Janeiro												Janeiro												
Fevereiro												Fevereiro													Fevereiro												Fevereiro											
Março												Março													Março												Março											
Abril												Abril													Abril												Abril											
Maio												Maio													Maio												Maio											
Junho												Junho													Junho												Junho											
Julho												Julho													Julho												Julho											
Agosto												Agosto													Agosto												Agosto											
Setembro												Setembro													Setembro												Setembro											
Outubro												Outubro													Outubro												Outubro											
Novembro												Novembro													Novembro												Novembro											
Dezembro												Dezembro													Dezembro												Dezembro											

2021

1802.21
14.04.21
14.04.21

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

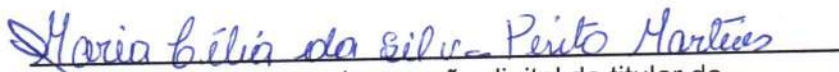


Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ: 16.451.288/0001-50 Data de Fundação: 23/01/1971
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: CENTRO Município: Feira de Santana UF: BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail: strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA CELIA DA SILVA PINTO MARTINS, CPF/MF n° 838.690.935-87, brasileiro(a), nascido(a) na data de 08/03/1966, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA OLHOS D AGUA SN, DISTRITO DE JAGUARA, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44125-970, portador(a) do benefício n.º **199.071.057-0**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 24313, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 08/09/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 08/09/2021.
(Local), (Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

SINDICATO DOS TRAB^E E TRAB^A DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE F. DE SANTANA


Maria Conceição Borges Ferreira
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA


Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF BRASIL
Maria Josana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.564-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

NÃO PLASTIFICAR



Maria Célia da Silva Pinto Martins

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

07.327.723-11

04-11-2010

MARIA CÉLIA DA SILVA PINTO MARTINS

ISAQUE COSTA PINTO

ZULMIRA VALENTIM DA SILVA

SERRA PRETA BA

08-03-1966

C.CAS. CM FEIRA DE SANTANA BA DS
JAGUARA LV B2 FL 45 RT 380
838.690.935-87

Sailda M. de Oliveira pint

LEI N° 7.116 DE 29/08/83



Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco
Endereço: Rua Mauricio de Nassau, Nº 105
Bairro: Centro Município: Gravatá / PE
CEP: 55640-000 Telefone: (81) 9755-0376 Fax:
e-mail : SINTRAFGTA@BOL.COM.BR

AUTORIZAÇÃO

MARIA CELINA DA SILVA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/11/1952, CPF/MF nº 858.684.344-04, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO SARAMPO, Zona Rural, Município Gravatá , UF: PE, CEP: 55641-000, portador(a) do benefício n.º **157.947.985-2**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco sob o número 419, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Gravatá / PE,
(Local)

12/12/2012.
(Data)

Maria Celina da Silva
Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

José Luciano da Silva
Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco



[Assinatura]
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

OK - VALIDADO



SINTRAF-GRAVATA

Endereço: RUA NOVA DESCOBERTA
Cidade: GRAVATA
CNP.J: 06.091.606/0001-66

Bairro: CENTRO
UF: PE
Fundação: 2/27/2006

Data Admissão: 5/31/2006

Matricula: 419

Código Antigo: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome:	MARIA CELINA DA SILVA	Apelido:	ZONA RURAL	D.J.N:	11/3/1952
Endereço:	SÍTIO SARAMPO	Bairro/Dist:	SÍTIO SARAMPO	CEP:	55641-000
Cidade:	Desconhecida	Loc. Trabalho:	CELINA FERREIRA DOS SANTOS		
Filiação/Pat:	SEVERINO JOAQUIM	Mãe:	BRASILEIRO(A)	Nº Benefício:	
Cônjuge:	BEZERROS	Nacionalidade:	AGRICULTOR(A)		
Naturalidade:		CPF:	85868434404		
Estado Civil:		CTPS:	37935	Série:	503
Empregador:		Incrá:	0	NIRF:	0087
RG:	4441909	UF RG:	PE	Exp.:	12/9/1972
Reg. C/Livro:	B29	Folha:	248		
Telefones:		Nº Term.:	7672		

Categoria: POSSEIRO

DEPENDENTES

José Wilson da Silva

Desconhecida - PE, 8/09/2025

Ass. Presidente

SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA
CNPJ: 18.485.510/0001-61 Data de Fundação: 10/07/2013
Endereço: R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865
Bairro: Lagoa Seca Município: Itarema UF: CE
CEP: 62590-000 Telefone: (88) 3667-1594 e-mail: sintrafitarema@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.º 185.364.898-9 ESPÉCIE 41

Eu, MARIA CELINA XAVIER RIBEIRO, CPF/MF n.º 676.165.003-82, brasileiro(a), nascido(a) na data de 07/08/1960, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) GUABIRABAS, ZONA RURAL, Município: Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º 185.364.898-9, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 4393, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de seu mandatário, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), do valor de meu benefício previdenciário, a partir da competência 01/2023 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Data de início da autorização: 19/01/2023	Data da revalidação: 19/01/2026
---	---------------------------------

Declaro que estou:

- I. ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 01/2026.
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Itarema / CE, 19/01/2023.

Maria Celina Xavier Ribeiro

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Ana Patrícia Costa Amorim

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Da Entidade Vinculada à CONTRAF-Brasil

Maria Jonana de Lima Oliveira

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Maria Jonana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.564-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

Ficha do Sócio

	Nome:	MARIA CELINA XAVIER RIBEIRO	Inscrição:	4393
	Data:	19/01/2023	Data Nascimento:	07/08/1980
	Associação:		Celular:	
	Telefone:			
	WhatsApp:			
	Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC	CPF:	678.185.003-82
	Identidade/R. G.:	20073457756		
	e-mail:			
NIS:		PIS:		
CTPS:		Série:		
Título Eleitor:		Sexo:	F	
Escolaridade:	DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND			
Filiação:	JOSE RAIMUNDO XAVIER e, MARIA DO CARMO SOUSA XAVIER			
Endereço(Rua):	GUABIRABAS			
Bairro/Linha	ZONA RURAL			
CEP:	62590-000	Cidade:	Itarema/CE	
Naturalidade:	Itarema/CE			
N. Matr. Imóvel:		Área Total:		
Observações:		Conjuge:		

Itarema - CE - 19 de Janeiro de 2023

Maria Celina Xavier Ribeiro
 MARIA CELINA XAVIER RIBEIRO

INSTITUTO BRASILEIRO DE DIREITOS E SUCESSÃO
 INSTITUTO BRASILEIRO DE DIREITOS E SUCESSÃO
 INSTITUTO BRASILEIRO DE DIREITOS E SUCESSÃO



Foto: Direta



Maria Celina Xavier Ribeiro

2092345775 - A
 13/10/2009
 MARIA CELINA XAVIER RIBEIRO
 JOSÉ RAIMUNDO XAVIER
 MARIA DO CARMO SOUSA XAVIER
 ACARAÚ - CE
 07/09/1969
 CDT CASAMENTO - CARTÃO 1 - QUITA TERMO 5109 ROMA JV
 LERNO 10 ACARAÚ - CE
 09/01/2009
 P. 1 144

INSTITUTO BRASILEIRO DE DIREITOS E SUCESSÃO
 INSTITUTO BRASILEIRO DE DIREITOS E SUCESSÃO
CPF
 Cadastro de Pessoas Físicas
 Número de inscrição:
676.165.003-82
 Nome:
 MARIA CELINA XAVIER RIBEIRO
 Nascimento:
 07/09/1969



CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAPECURU MIRIM, ESTADO DO MARANHÃO
CNPJ: 10.212.515/0001-09 Data de Fundação: 21/06/2008
Endereço: Rua paulo bogea
Bairro: Aviação Município: Itapecuru Mirim UF: MA
CEP: 65485-000 Telefone: (98) 98895-6844 Fax:
e-mail: sindicato22@outlook.com

AUTORIZAÇÃO

maria clemencia dos santos conceicao, CPF/MF nº 021.093.153-18, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/12/1971, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) rua sao benedito, rodoviaria, Município Itapecuru Mirim , UF: MA, CEP: 65485-000, portador(a) do benefício n.º **167.160.043-3**, Espécie n.º **21**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAPECURU MIRIM, ESTADO DO MARANHÃO sob o número 2684, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 17/06/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itapecuru Mirim / MA, 17/06/2020.
(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES E
TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
DO MUNICÍPIO DE ITAPECURU MIRIM, ESTADO
DO MARANHÃO

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MA977242005



Maria Clemencia Santos Bezerra

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 015030232000-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 15/12/2017

NOME MARIA CLEMENCIA DOS SANTOS CONCEICAO

FILIAÇÃO RAIMUNDA BEZERRA DOS SANTOS

NATALIDADE ITAPECURU MIRIM - MA DATA DE NASCIMENTO 26/12/1971

DOC ORIGEM CASAM. N.3480 FLS.137 LIV.B45

CPF 021093153-18

SAC LUIS MA P-034

[Signature]
LUCIFERIANO CARTE
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI N° 7.116 DE 29/08/83



SINDICATO TRABALHADORES(AS) NA AGRIC FAM DE ITAPECURU MIRIM

CNPJ: 10.212.515/0001-09 Fone/Fax: (98)991518203 / 98991518203 ZAP
RUA PAULO BOGEA Nº 720-CENTRO CEP 65485000 - ITAPECURU MIRIM / MA

FICHA DO SÓCIO



FICHA	SÓCIO			NASC
2684	MARIA CLEMENCIA DOS SANTOS CONCEICAO		26/12/1971	
APELIDO	NATURAL	UF	SEXO	ESTADO CIVIL
	ITAPECURU MIRIM	MA	F	VIUVO(A)
DEL. SINDICAL	ENTRADA	TELEFONE	Nº FILHOS	
SINTRAF-ITAPECURU-MIRIM	18/09/2024	970070861	3	
CÔNJUGE	DATA NASC		CPF CÔNJUGE	
CTPS	CART. IDENT.	CPF	TITULO	
094772/00040	0150302320003	02109315318	042112581139	
PAI	MÃE			
	RAIMUNDA BEZERRA DOS SANTOS			
RESIDÊNCIA	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP
RUA SAO BENEDITO	PIÇARA			
PONTO DE REFERÊNCIA	RESIDÊNCIA ANTERIOR			
CONFRONTANTES OU VIZINHOS				
TEMPO DE RESIDÊNCIA	TEMPO ATIVIDADE RURAL	REGIME DE TRABALHO	FORMA DE TRABALHO	
		INDIVIDUAL	COMODATARIO(A)	
NIT	CEI	RGP	DATA 1º RGP	ULTIMO PAGTO. MES. ATRAS
				31/05/2025 0
LOCAL DE TRABALHO	PROPRIETÁRIO			
SITUAÇÃO DO SÓCIO	MOTIVO DO AFASTAMENTO	Nº DO BENEFICIO	CONTRIBUI DESDE	
ATIVO				
OBSERVAÇÕES	DEPENDENTES			

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE

CNPJ: 10.780.359/0001-82

Data de Fundação: 12/03/2009

Endereço: RUA JOSE FIUZA LIMA, N°151, BAIRRO:CENTRO - VARZEA ALEGRE

Bairro: Centro Município: Várzea Alegre UF: CE

CEP: Telefone: (88) 99410-7948

Fax:

e-mail: luizsintrafva@hotmail.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA CLEONICE BEZERRA MARIANO, CPF/MF n° 875.694.933-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/03/1966, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA VICENTE HONORIO, 200, Varjota, Município Várzea Alegre, UF: CE, CEP: 63540-000, portador(a) do benefício n.º **198.906.637-0**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE sob o número 737, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 30/06/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

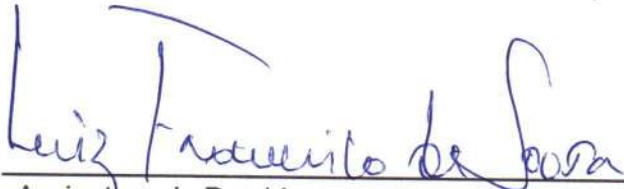
Várzea Alegre / CE, 30/06/2021.

(Local), (Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.



Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE



Assinatura do Presidente ou Representante legal

da **CONTRAF-BRASIL**
Maria Josana de Lima Oliveira

CPF: 011.415.564-05

Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE

Fundado em 12 de Março de 2009
Várzea Alegre - Granjeiro - Lavras da Mangabeira - Baxio - Ipaumirim
CNPJ: 10.780.359/0001-82
Rua Antonio Alves de Lima, 429 - A - Centro - CEP 63.540-000 - Várzea Alegre - CE

FICHA DE FILIAÇÃO

Nº Mat.: 0737
Data de Filiação: 04/10/2010
Sub-Sede: VARZEA ALBORA



FETRAF CEARÁ - CREDNORTE - ACOOD - REDE PÉ DURO - COOPERHAF - CEARÁ BIO

Associado(a): MARIA ELEONICE BEZERRA MARIANO

Filiação: Moacel Mariano da Rocha e Antonia Bezerra da Silva

Data de Nasc.: 14/03/1966 Profissão: AGRICULTORA Apelido: -

Natural: V. ALBORA Alfabetizado(a): SIM NÃO Escolaridade: 2º Grau INE Estado Civil: SOLTEIRA

Conjugê: _____ Profissão: _____

Endereço: Rua VICENTE HONÓRIO, 200 - Várzea Município: VARZEA ALBORA UF: CE

Carteira de Trabalho Nº: _____ Série: _____ Identidade (RG) Nº: 3205933-97 CE

CPF: 875.694.933-20 Título Eleitoral Nº: 490741407/01 Zona: 62 Seção: 18

Certidão de Casamento Nascimento Nº 9821 Fls.: 253 Livro: A-34

Declaro para os devidos fins, que se fizer necessário, que estou aderindo de livre e espontânea vontade ao SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE, como sócio, bem declaro que aceito compor os quadros da Diretoria ou Conselho Fiscal de conformidade com a vontade da maioria dos demais sócios.

mariaeleonice Bezerra mariano

Assinatura do Associado(a)


Secretário Geral de Comunicação

Presidente - SINTRAF

POLEGAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL


ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



ASSINATURA DO TITULAR

Maria Cleonice Bezerra Mariano

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3205933-97 DATA DE EXPEDIÇÃO 09.06.1997

NOME Maria Cleonice Bezerra Mariano,
Manoel Mariano da Conceição e
Antonia Bezerra da Silva,
Varzea Alegre CE, 14.03.1966

FILIAÇÃO NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

DOC ORIGEM Cert Nasc, 9821, Iv, A, 34, Fls, 253,
Cart de Varzea Alegre Ce,

CPF

FORN ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

 **Ministério da Fazenda**
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
875.694.933-20

Nome
MARIA CLEONICE BEZERRA MARIANO

Nascimento
14/03/1966

CÓDIGO DE CONTROLE
730F.59FD.A4C2.D3EF



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 13:11:45 do dia 05/03/2018 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO




Maria Cleonice Bezerra Mariano

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3205933-97 DATA DE EXPEDIÇÃO 09.06.1997

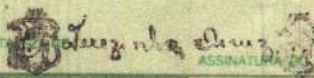
NOME **Maria Cleonice Bezerra Mariano,**
Manoel Mariano da Conceição e
Antonia Bezerra da Silva,

FILIAÇÃO

NATURALIDADE **Varzea Alegre CE,** DATA DE NASCIMENTO **14.03.1966**

DOC ORIGEM **Cert Nasc, 9821, Lv, A, 34, Fls, 253,**
Cart de Varzea Alegre Ce,

CPF

FORTE  ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CÓDIGO DE CONTROLE
730F.59FD.A4C2.D3EF



Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 13:11:45 do dia 05/03/2018 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

 **Ministério da Fazenda**
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
875.694.933-20

Nome
MARIA CLEONICE BEZERRA MARIANO

Nascimento
14/03/1966



SINTRAF - PLANALTO
SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE PLANALTO

Endereço: RUA TIRADENTES Nº 64 Bairro: CENTRO
 Cidade: PLANALTO UF: BA
 CNPJ: 13.244.918/0001-28 Fundação: 01/04/1979

Data Adm: 19/05/2016 Data Adm.Ant. Código 8919 Código Antigo

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

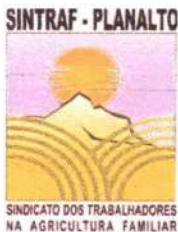
Nome.....: MARIA CONCEIÇÃO SILVA SANTOS Apellido.....: D.Nasc: 20/05/1961
 Endereço.....: LUCAIA Nº. SN Bairro/Dist: LUCAIA CEP: 45190-000
 Cidade.....: PLANALTO UF: BA Loc.Trab...: O MESMO Tel.: (77) 3434-5070
 Filiação/Pai...: FRANCISCO NERES SILVA Mãe.....: MARIA ENEDINA SILVA
 Estado Civil.: CASADO(A) Es: ATÉ O 5º ANO INCOMPLET Nacional...: BRASILEIRA Título:
 Naturalidade: SANTA INES Profissão...: LAVRADOR(A) NIT/CNIS: 1.289.777.708-9
 Empregador: CPF.....: 579.447.175-15 PIS:
 RG.....: 05.766.119-72 SSP: BA Exp.: 02/03/2016 CTPS.....: Série: Exp.:
 Reg C/Livro.: B15 FL.: 327 Nº Ter.: 327 Incri.....: NIRF: NIS:

CATEGORIA: DIARISTA DELEGACIA: DEPENDENTES: _____

Nome *Maria Conceição Silva Santos* Dt.Nasc. Parentesco
 PLANALTO - BA 19 de maio de 2016

Secretário

Felipe Carlos Alves Santos
 Presidente



SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PLANALTO

Endereço: Rua Tiradente 64

Bairro: Centro

Município: Planalto / BA

CEP: 45190-000

Telefone: (77) 3434-2221

Fax: (77) 3434-2221

e-mail : strplanalto@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA CONCEIÇÃO SILVA SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/05/1961, CPF/MF n° 579.447.175-15, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO DE LUCAIA, ZONA RURAL, Município Planalto, UF: BA, CEP: 45190-000, portador(a) do benefício n.º **177.843.588-0**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PLANALTO sob o número 8919, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Planalto / BA,
(Local)

31/05/2016.

(Data)

+ Maria Conceição Silva Santos

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Luiz Carlos Alves Santos

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PLANALTO

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski

CPF: 830.883.939-87

Coord. Geral da FETRAF - Brasil



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

05.766.119-72 DATA DE EXPEDIÇÃO 02-03-2016

MARIA CONCEIÇÃO SILVA SANTOS

FRANCISCO NERES SILVA

MARIA ENEDINA SILVA

STA. INÉS BA

CAS. CM BARRA DO CHOÇA BA DS
SEDE LV 815 FL 327 RT 001080
579.447.175-15

DATA DE NASCIMENTO 20-05-1961

LEI Nº 7.116 DE 29/08/03

Francisco de Maria Neres Silva A Reis

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO

MÃO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO



Maria Conceição Silva Santos

ASSINATURA DO TITULAR

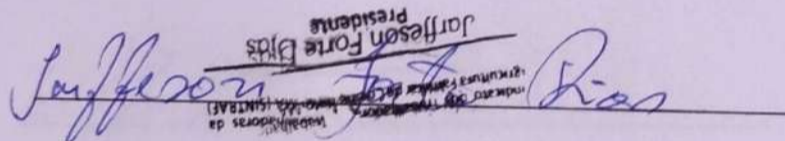
CARTEIRA DE IDENTIDADE

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA, portador(a) da matrícula nº 595, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

Coelho Neto/MA, 09 de setembro de 2025.


Jarffeson Forte Dias
Presidente

Jarffeson Forte Dias

CPF: 088.742.413-99

**Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Coelho Neto Rua Valentim A
Sousa 305: A; Centro Coelho Neto MA 65620-000**



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
 Bairro: Centro Município: Coelho Neto / MA
 CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax:
 e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 01/01/1961, CPF/MF n° 439.776.423-91, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA "D" S-N, BAIRRO SARNEY, Município Coelho Neto, UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.º 159.774.332-9, Espécie n.º 21, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 595, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA,
(Local)

14/05/2013,
(Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido,

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras da Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINTRAFA)

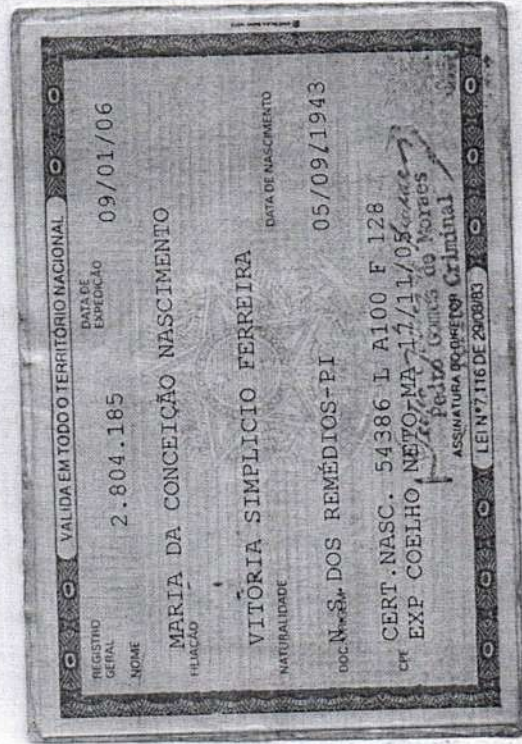
Jose Gonçalves Dias Filho
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.224.735-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA

CNPJ: 18.485.510/0001-61

Data de Fundação: 10/07/2013

Endereço: R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865

Bairro: Lagoa Seca Município: Itarema UF: CE

CEP: 62590-000 Telefone: (88) 3667-1594 e-mail: sintrafitarema@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.º 121.499.855-8 ESPÉCIE 41

Eu, MARIA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO, CPF/MF nº 947.681.453-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 09/04/1945, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CORREGO DOS NUNES, ZONA RURAL, Município: Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º 121.499.855-8, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 4637, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de seu mandatário, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), do valor de meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/2023 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Data de início da autorização: 08/05/2023

Data da revalidação: 08/05/2026

Declaro que estou:

- I. ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 05/2026.
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Itarema / CE, 08/05/2023.

Maria da Conceição Nascimento

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Ass. Patrícia Costa Carneiro

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Da Entidade Vinculada à CONTRAF-Brasil

Maria Josana de Lima Oliveira

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Maria Josana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.564-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



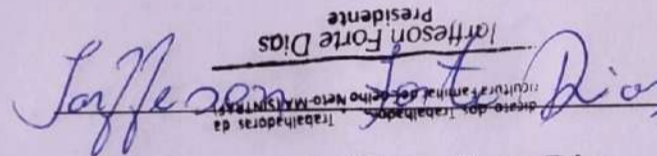
VALIDADO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO, portador(a) da matrícula nº 869, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

Coelho Neto/MA, 09 de setembro de 2025.


Jarffeson Forte Dias
Presidente
Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Coelho Neto MA/SINTRAF

Jarffeson Forte Dias

CPF: 088.742.413-99

**Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Coelho Neto Rua Valentim A
Sousa 305: A; Centro Coelho Neto MA 65620-000**



Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: Barroquinha Município: Feira de Santana / BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail : strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA DA CONCEIÇÃO RIBEIRO DOS SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 09/01/1957, CPF/MF n° 066.836.885-32, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA UMBUZEIRO, Barroquinha, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44110-000, portador(a) do benefício n.º **159.686.292-8**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 21598, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA,
(Local)



02/08/2012.
(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trab. Rurais de Feira de Santana

José Ferreira Sales
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana


Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

OK - VALIDADO

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Município de Araioses
CNPJ: 08.472.843/0001-00 Data de Fundação: 26/10/2006
Endereço: Rua Central_n 310/Centro
Bairro: Centro Município: Araioses UF: MA
CEP: 65570-000 Telefone: (98) 98734-1948 Fax:
e-mail: SINTRAFARAIOSES@BOL.COM.BR

AUTORIZAÇÃO

Maria da Conceição Valerio Alves, CPF/MF nº 961.362.433-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/09/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Povoado Manga, ZONA RURAL, Município Araioses, UF: MA, CEP: 65570-000, portador(a) do benefício n.º 193.642.578-2, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Município de Araioses sob o número 3596, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 06/04/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Araioses / MA, 06/04/2020.
(Local), (Data)

Maria da Conceição Valerio Alves

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Maria Cláudia da Costa e Silva

Assinatura do Presidente ou Representante legal Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Município de Araioses

Marcos Rochinski

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

Agropecuária

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE ARAIOSES - MA

FUNDADO EM 26/10/2006 CNPJ 08.472.843/0001-00

REGISTRO NO CARTÓRIO DE ARAIOSES-MA - Nº 2.113 - LIVRO 27 - FOLHAS 193/194.

RUA CENTRAL, Nº 310 - CENTRO / CEP 65.570-000 - ARAIOSES - MA



FICHA DE CADASTRO Nº 3596

Nome: Maria da Conceição Valério Alves Data de Nasc.: 25 / 09 / 1964
 Endereço: Rodado Mangó Município: Araioes UF: MA
 Filiação: João Valério Alves e Francisca Maria Alves
 Estado Civil: Solteira Profissão: Agri. Familiar Cart. Prof: 50906 Série: 0011-MA
 Tit. Eleitor: 392761147 Seção: 0016 RG: 2458932003-2 CPF: 961.362.433-34
 Data da Emissão: 22 / 12 / 2014 Tipo de Atividade: Agropecuária Familiar
 Nasc. N.: 19790 FLS: 71 LIV: 121 A

Vizinho direita:

Vizinho esquerda:

POLEGAR DIREITO

Assinatura: Maria da Conceição Valério Alves

OBS.:

(98) 986053751

Senha Alvs 3596

UB = 593.642.578-2

Maria Cláudia Costa e Silva
CPF 817.205.993-00
Presidente
Sintraf - Araioes - MA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME: **MARIA DA CONCEICAO VALERIO ALVES**

FILIAÇÃO
CLARINDO VALERIO ALVES E FRANCISCA MARIA ALVES

DATA NASCIMENTO: 25/09/1964 ORGAO EXPEDIDOR: SSP/MA FATOR RH: **

NATALIDADE: ARAIOSES - MA

OBSERVAÇÃO

Maria da Conceição Alves
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 96136243334 DDI: P-087 VIA-02
 REGISTRO GERAL: 024582312003-2 DATA DE EXPEDIÇÃO: 22/08/2019
 REGISTRO CIVIL
 NASC. N.19720 FLS.71 LIV.121A

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

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS

MAI801471249

Maria da Conceição Alves
 LICENCIAMENTO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Nome: **MARIA DA CONCEIÇÃO VALERIO ALVES**

FILIAÇÃO
 CLARINDO VALERIO ALVES E FRANCISCA
 MARIA ALVES

DATA NASCIMENTO: 25/09/1964 ORGAO EXPEDIDOR: SSP/MA FATOR RH: **

NATURALIDADE: ARAIOSES - MA

OBSERVAÇÃO

Maria da Conceição Valério Alves
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 96136243334 INSS: P-087 VIA-02
 REGISTRO GERAL: 024582312003-2 DATA DE EXPEDIÇÃO: 22/08/2019
 REGISTRO CIVIL
 NASC. N. 19720 FLS. 71 LIV. 121A

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

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CDS

MAI801471249

Maria da Conceição Valério Alves
 LICENCIADORA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE JAGUARARI

Fundado em 22 - 04 - 71



Carteira n.º 3036

Nome Vanilda Odália Nascimento Alves Nasc. 11/08/62

Estado Civil Viuva Profissão Lavradora

Naturalidade Jaguarari Nacionalidade brasileira

Filho de Quintino Antonio do Nascimento e Ordalha Marcelina da Silva

Residência Fazenda Varzea Grande

Local de Trabalho Faz. Varzea Grande Município Jaguarari

Nome do Empregador _____

Sabe ler? _____ Carteira Profissional n.º _____ Série _____

Cart. de Reservista n.º _____ Série _____

Assalariado Meeiro Arrendatário P. Proprietário Posseiro

[Signature]
Presidente

Jaguarari-Ba, 07 de fevereiro de 2001

Vanilda Odália Nascimento Alves

Vanilda Odália Nascimento Alves
Associado ou seu arrego Imp. Digital

Secretário(a)

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Conceição do Coité
CNPJ: 13.957.576/0001-93 Data de Fundação: 09/02/1969
Endereço: Avenida Getúlio Vargas, 185
Bairro: Centro Município: Conceição do Coité UF: BA
CEP: 48730-000 Telefone: (75) 3262-1543 Fax: (75) 3262-1543
e-mail: sintrafcoite@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

VANIRA XAVIER DE SOUZA, CPF/MF n° 253.447.735-87, brasileiro(a), nascido(a) na data de 19/12/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA MINAÇÃO, AREA RURAL, Município Conceição do Coité, UF: BA, CEP: 48730-000, portador(a) do benefício n.º 178.531.631-9, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Conceição do Coité sob o número 21094, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 20/12/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Conceição do Coité / BA, 20/12/2017.
(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Urbano Carvalho Oliveira
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura
Familiar de Conceição do Coité

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores(as) Familiar de Conceição do Coité

CNPJ 13.957.576/0001-93

Fundado em 08 de Fevereiro de 1969



Carteira n.º 21.094

Nome vanira xavier de souza Nasc. 19 / 12 / 1962

Estado Civil casada Profissão Lavradora

Naturalidade conceição do coité Nacionalidade brasileira

Filho de rosalvo francisco xavier e purvalina ribeiro xavier

Residência faz. Minação

Local de trabalho mesma Município conc. do coité

RG 07935203.04 CPF 253.447.735-87

Sabe ler? Carteira Profissional n.º 41677 Série 00007

Nome do esposo/companheiro(a): carlos ribeiro de souza

Assalariado Meieiro Arrendatário P. Proprietário Posseiro

c. do coité, 25 de Março de 2010

PRESIDENTE

SECRETÁRIO

Vanira Xavier de Souza
ASSOCIADO OU SEU ARROGO IMPRESSÃO DIGITAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

07935203 04

DATA DE EMISSÃO 14/05/2010

VANIRA XAVIER DE SOUZA

ROSALVO FRANCISCO XAVIER

DURVALINA RIBEIRO XAVIER

CONCEICAO DO COITE BA 19/12/1962

CFR-CAS CM-C DO COITE BA

DST-SEDE L-005 F-052 R-001180

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

IS-41

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA MILITAR




CARTEIRA DE IDENTIDADE

Vanira Xavier de Souza



1251

ANTONIO XAVIER DE SOUZA
RUA ...
CAMPUS ...
RUA ...
RUA ...



ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO
SUL-ASSAF CENTRO SUL
Endereço: R ANTONIO RODRIGUES 79
Bairro: Centro Município: Jucás / CE
CEP: 63580-000 Telefone: (88) 9719-2299 Fax:
e-mail : ASSAFREGIONAL@GMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

vera lucia barros nobre, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/06/1961, CPF/MF n° 912.509.603-63, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ALTO DA BOA VISTA, ALTO DA BOA VISTA, Município Jucás , UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º **175.463.963-9**, Espécie n.º **41**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 3187, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE,
(Local)

16/09/2016.
(Data)

Vera Lucia Barros Nobre

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

ASSAF
Edval dos Santos Góis
Presidente da ASSAF

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO
SUL

[Assinatura]
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 030.000.039-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil





Ficha do Sócio

	Nome:	vera lucia barros nobre		Inscrição:	3187
	Data Associação:	17/03/2016	Data Nascimento:	20/06/1961	
	Telefone:		Celular:		
	Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC			
	Identidade/R.G.:		CPF:	912.509.603-63	
	e-mail:				
	NIS:		PIS:		
	Título Eleitor:		Sexo:	F	
Escolaridade:					
Filiação:	justino ferreira nobre e, raimunda leal barros				
Endereço(Rua):					
Bairro/Linha	ALTO DA BOA VISTA				
CEP:	63580-000	Cidade:	Jucás/CE		
Naturalidade:	Jucás/CE				
N. Matr. Imóvel:		Área Total:			
Observações:		Conjuge:			

DEPENDENTES

Grau de Parentesco	Nome	Data
Nenhum dependente cadastrado.		

CONTRIBUIÇÕES

Ano	Status	Data Pagamento	Operação	Observação
-----	--------	----------------	----------	------------

Jucás - CE - 16 de Setembro de 2016

Vera Lucia Barros Nobre

vera lucia barros nobre

Detalhamento de Crédito

Número do Benefício		Nome do Segurado	
148.425.654-6		VICENCIA SANTANA SANTOS	
Competência	Período a que se refere o crédito :	Pagamento através de :	
12/2012	01/12/2012 a 31/12/2012	CONTA CORRENTE	
Espécie			
41	APOSENTADORIA POR IDADE		
Banco	Agência bancária	Código do Banco	
SANTANDER	CENTRO-F SANTANA-BA	657021	
Endereço do banco		Disponível para recebimento de :	
RUA JOSE JOAQUIM SEABRA, 73	27/12/2012	a	27/02/2013
CRÉDITOS			
Descrição das Rubricas		Valor	
Mens. reajustada		622,00	
DÉBITOS			
Consig. Emprest.		66,25	
Valor Bruto	Valor dos Descontos	Valor Líquido	
622,00	66,25	555,75	

Este extrato vale para simples conferência





Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana

Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420

Bairro: Barroquinha

Município: Feira de Santana / BA

CEP: 44002-136

Telefone: (75) 3221-2667

Fax: (75) 3221-2667

e-mail : strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

VICENCIA SANTANA SANTOS , brasileiro(a), nascido(a) na data de 05/04/1954, CPF/MF n.º 606.488.135-68, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA BANDEIRA SN, DISTRITO DE TIQUARUÇÚ, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44140-970, portador(a) do benefício n.º **148.425.654-6**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 19818, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA,
(Local)

05/12/2012.

(Data)

Vicencia Santana Santos

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trab. Rurais de Feira de Santana
Jose Ferreira Sales
Jose Ferreira Sales
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana



FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 19.818Data de Admissão 14 / 06 / 2007Nome do Associado: Vicencia Santana Santos Profissão: LavradoraPai: Rafael dos santos Mãe: Ines Santana dos SantosNacionalidade: Brasileira Cart. Prof. Nº: 47779 Série: 001Naturalidade: F de Santana Título de Eleitor: 045547470558CPF: 60648813568 RG: 3652343 Data de Exp.: 04 / 08 / 1983Estado Civil: casada Data de Nascimento: 05-05-1954Residência: Faz. Bandeira Relação de Trabalho Peq. Proprietário Local de Trabalho: o mesmo com Ha Posseiro Arrendatário Já foi Sócio de algum Sindicato? não Comodatário Outros

Jaco Dias de Carvalho

Presidente

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

ANO	2007	2008	2009							
Janeiro		30308	5409							
Fevereiro		}	}							
Março										
Abril										
Mai					5409					
Junho	14607				11					
Julho	41107		5409							
Agosto	}	30308								
Setembro			5409							
Outubro										
Novembro	}									
Dezembro			41107	5409						

_____ de _____ de _____

Tesoureiro

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA

CNPJ: 18.485.510/0001-61

Data de Fundação: 10/07/2013

Endereço: R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865

Bairro: Lagoa Seca Município: Itarema UF: CE

CEP: 62590-000

Telefone: (88) 3667-1594

Fax:

e-mail: sintrafitarema@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

VICENTE RAIMUNDO DA SILVA, CPF/MF n° 104.980.013-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/08/1937, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CORREGO GRANDE, ZONA RURAL, Município Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º **113.623.652-7**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 1419, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 04/06/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 04/06/2017.

(Local), (Data)

Vicente Raimundo da Silva

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Anna Patrícia Costa Correia

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES
E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA
FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA

Marcos Rochinski

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL

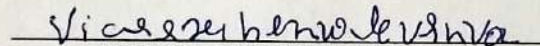


**SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA**
R MANOEL TEOFILU DA GUIA 865 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE
E-mail: | Fone: (88) 3667-1594 | CNPJ: 23.976.021/0001-42

Ficha do Sócio

	Nome: VICENTE RAIMUNDO DA SILVA	Inscrição: 1419
	Data 18/02/2010	Data 10/08/1937
	Associação:	Nascimento:
	Telefone:	Celular:
	WhatsApp:	
	Estado Civil: CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC	
	Identidade/R. 195240	CPF: 104.980.013-34
	G.:	
	e-mail:	
NIS:		PIS:
CTPS:		Série:
Título Eleitor:		Sexo: M
Escolaridade:	DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND	
Filiação:	MANOEL RAIMUNDO DE LIMA e, MARIA AVELINO DA CONCEICAO	
Endereço(Rua):	CORREGO GRANDE	
Bairro/Linha	ZONA RURAL	
CEP:	62590-000	Cidade: Itarema/CE
Naturalidade:	Itarema/CE	
N. Matr. Imóvel:		Area Total:
Observações:		Conjuge:

Itarema - CE - 18 de Fevereiro de 2010


VICENTE RAIMUNDO DA SILVA

itarema - 18/02/2010 09:32:55



SINDICATO DOS TRAB. E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BURITI BRAVO - MA
 FUNDADO EM 04/05/2013 - CNPJ: 18.208.350/0001-03

RUA RIO BRANCO S/N - CENTRO
 CEP: 65685-000 BURITI BRAVO - MA

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

BURITI BRAVO - MA

Nº. Em Ordem: _____

1. DADOS DO SÓCIO: Matrícula: 461 Entrada: 03-09-2013 Saída: _____



Apelido _____

1.1- Nome	Wilson Pereira da Silva		1.4- Naturalidade	Buriti - Rio de Janeiro	
1.2- Filiação	Beneditino Pereira da Silva		1.6- Grau de Instrução	Alfabetizado	
1.3- Data de Nascimento	18-07-1955	1.8- Profissão	Agricultor		
1.5- Nacionalidade	Brasileira	1.9- Certidão de Nascimento ou Casamento	LV	95	
1.7- Estado Civil	Casado	1.10- Rg / Identidade	Expedição	94-10-2010	
1.11- CTPS nº	90631	Série	373	UF	MA
1.12- título E. Nº	32694651190	Zona	044	Seção	0020
1.13- Endereço	Rua Duques de Coxias 184				
1.14- Ponto de referência					

2. DEPENDENTES ECONOMICOS:

Nome	Data de Nasc.	Estado Civil	Grau de Parentesco	Atividade

3. REGIME DE TRABALHO EM QUE SÃO DESENVOLVIDO AS ATIVIDADES:

3.1 - Individualmente

3.2 - Regime de Economia Familiar

4. FORMA DE EXERCÍCIO DA ATIVIDADE AGRICULTURA FAMILIAR:

4.1 - Proprietário 4.2 - Meieiro 4.3 - Posseiro 4.4 - Parcelero 4.5 - Assentado pelo Incra ou Iterma

5. ÁREA CULTIVADA:

5.1 - Linhas	Quantas	
5.2 - Hectare	Quantas	
5.3 - Alqueire	Quantas	
5.4 - O que cultiva		

6. LUGAR ONDE TRABALHA:

6.1 - Proprietário
6.2 - Propriedade
6.3 - Endereço

SINTRA Área para cultivo
Sindicato dos Trabalhadores e Produtores
em Agricultura Familiar de Buriti
CNPJ: 18.208.387/0001-00
Rua Rio Branco, 100 - Centro
Buriti Bravo-MA Cep: 65.685-000

7. CONTROLE DE PAGAMENTO:

Meses	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Janeiro						11,00	3,00						
Fevereiro						11,00	3,00						
Março						11,00	3,00						
Abril						11,00	3,00						
Maior						11,00	3,00						
Junho						11,00	3,00						
Julho						11,00	3,00						
Agosto						11,00	3,00						
Setembro						25,00	1,00						
Outubro						10,00	1,00						
Novembro						10,00	1,00						
Dezembro						10,00	1,00						

Miriam Helena das L...
Assinatura do Sócio (a)

Frederico...
Assinatura Coordenador Geral
Buriti Bravo - MA, 03/09/2013

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

195.240 DATA DE EXPEDIÇÃO 15.10.1997

NOME VICENTE RAIMUNDO DA SILVA

FILIAÇÃO Manoel Raimundo de Lima
Maria Avelino da Conceição

Alto Santo CE DATA DE NASCIMENTO 10.08.1937

C.C. nº 100 F. 186 L. B-11-Alto Santo-CE

104.980.013-34

CPF Cícero de Carvalho Brito
Gr. de Instrução Superior - RR
ASSINATURA DO DIRETOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DE RORAIMA

MAO DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

Vicente Raimundo da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Sistema Único de Saúde

VICENTE RAIMUNDO DA SILVA

Data Nasc.: 10/08/1937 Sexo: M

898 0027 4954 8332

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e não se altera.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque Saúde
24h em todo o território nacional.

SUS

SUS

Cartão Nacional de Saúde

CPF - 104.980.013.34

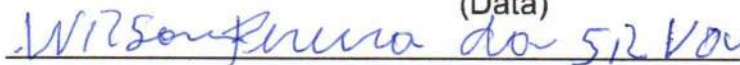
SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BURITI BRAVO
Endereço: R RIO BRANCO SN
Bairro: Centro Município: Buriti Bravo / MA
CEP: Telefone: (99) 3572-0437 Fax:
e-mail : zepcica@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

WILSON PEREIRA DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 18/07/1955, CPF/MF n° 124.404.183-15, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DUQUE DE CAXIAS 184, Centro, Município Buriti Bravo , UF: MA, CEP: 65685-000, portador(a) do benefício n.º **170.738.928-1**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BURITI BRAVO sob o número 461, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

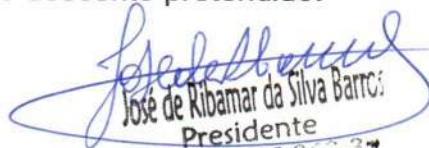
Buriti Bravo / MA,
(Local)

22/10/2015.
(Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.


José de Ribamar da Silva Barros
Presidente
CPF: 115.143.300-3

Assinatura do Presidente ou Representante legal do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BURITI BRAVO


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

**SIND DOS TRABS RURAIS DE SAO TOMÉ**

Endereço: RUA LADISLAU GALVÃO, 285

Município: SAO TOME

CNPJ: 02.190.717/0001-79

Bairro: CENTRO

UF: RN

DADOS PESSOAIS

Data Admissão: 26/10/2007

Matrícula: 00675R

Nome: ZELIA MARIA DOS SANTOS

Apelido: ZELINHA

Sexo: F

Pai: MANOEL JOSE DOS SANTOS

Mãe: LUIZA MARIA DOS SANTOS

Nascimento: 12/08/1960

Naturalidade: SAO TOME /RN

Estado civil:

Religião:

Nome do cônjuge/companheiro(a):

Grau de instrução: Médio incompleto

Endereço: SÍTIO PEDRA PRETA DE BAIXO

Cidade: Sao Tome

UF: RN

Telefone:

Email:

**DOCUMENTAÇÃO**

CPF: 323.055.324-15

RG: 495995

Expedidor: SSP-RN

CTPS: 46119

Série: 00004

Certidão de Nascimento ou Casamento:

Título de Eleitor: 514162119

Seção: 41

Zona: 19

Número do Benefício: 170.422.366-8

Espécie: 41 - Aposentadoria por idade (Lei no 8.213/91)

NIT:

Transferido do STTR de: _____

Em: _____

DADOS PROFISSIONAIS E OUTRAS INFORMAÇÕES

Profissão: Agricultor(a)

Regime de Atividade: Individualmente

Se Proprietário: Tamanho da Propriedade: _____

INCRA: _____ Área Utilizada: _____ Desde: _____

Endereço: _____ Município: _____ UF: _____

Se Assalariado(a) (Empresa/Empregado): _____ Cargo: _____

Endereço: _____ Município: _____ UF: _____ Desde: _____

Dependente	Parent.	Nasc.

Dependente	Parent.	Nasc.

EM CASO DE RECADASTRAMENTO: (Conforme Assembléia de Classe)

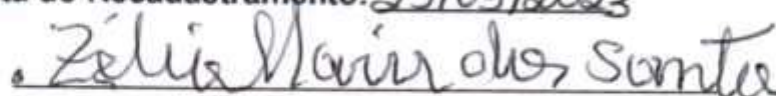
Primeira Matrícula: _____

Data do Recadastramento: 29/09/2023

A Rogo Filiado(a)


Assinatura do(a) Presidente

Francinaldo Rocha da Silva
CPF:054.293.384-51
Presidente
STR-SÃO TOMÉ-RN


Assinatura do(a) Filiado(a)



SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SÃO TOMÉ

Fundado em 08.09.1963 - Reconhecido em 09.11.1970 - CNPJ 02.190.717/0001-79
Rua Ladislau Galvão, 285 - Centro - São Tomé(RN) - 59.400-000 - Telefax: (84)3258-2296

Ficha de Filiação

Matrícula:	Admissão:	Nome:					
005192	26/10/2007	ZELIA MARIA DOS SANTOS					
Apelido:	ZELINHA	NIT: 12195154111					
Filiação:	Pai: MANOEL JOSE DOS SANTOS Mãe: LUIZA MARIA DOS SANTOS						
Nascimento:	Naturalidade:		Estado Civil:				
12/08/1960	SAO TOME-RN		SOLTEIRO(A)				
CTPS N°:	Série:	RG N°:	Emissor:	Data:	Sexo:		
46.119	00004-RN	495.995	SSP-RN	05-mai-92	FEMININO		
CPF:	Título de Eleitor:		Zona:	Seção:	Município:		
323.055.324-15	514162119		19	41	SÃO TOME-RN		
Certidão	Cartório:		Livro:	Folha:	Termo:	Data:	
NASCIMENTO	2º CARTORIO DE SÃO TOME-RN		A13	52v	10874	31/12/1975	
Grau de Instrução:				Telefone:			
2º Grau incompleto							
Endereço:			Bairro:				
SITIO PEDRA PRETA DE BAIXO			ZONA RURAL				
Cidade:					Distrito:		
SÃO TOME-RN					RURAL		

REFERÊNCIAS DE TRABALHO

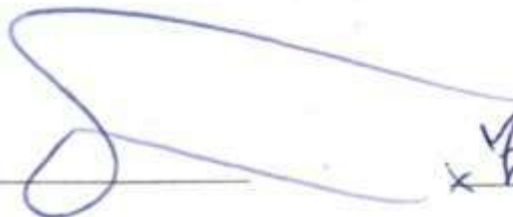
Regime de Trabalho: ECONOMIA FAMILIAR	Forma de Trabalho: COMODATO
Propriedade: SITIO PEDRA PRETA DE BAIXO	Proprietário: MANOEL JOSE DOS SANTOS
Delegacia Sindical SEDE	Comunidade: SITIO PEDRA PRETA DE BAIXO

DEPENDENTES

Nome do Dependente	Nascimento	Parentesco
JOSE WEVERTON SANTOS DA SILVA	16/06/1995	FILHO(A)
MITCHELLY SORAYA DOS SANTOS MARIN	27/04/1989	FILHO(A)

sexta-feira, 26 de outubro de 2007


Diretor/responsável



x 
Assinatura do Sócio



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE SAO TOME/RN

Endereço: RUA LADISLAU GALVAO, 285

Bairro: Centro

Município: São Tomé / RN

CEP: 59400-000

Telefone: (84) 3258-2296

Fax:

e-mail :

AUTORIZAÇÃO

ZELIA MARIA DOS SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/08/1960, CPF/MF n° 323.055.324-15, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO PEDRA PRETA DE BAIXO, ZONA RURAL, Município São Tomé , UF: RN, CEP: 59400-000, portador(a) do benefício n.º **170.422.366-8**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE SAO TOME/RN sob o número 5192, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

São Tomé / RN,
(Local)

06/06/2016.

(Data)

Zélia Maria dos Santos

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Gerardo Antonio de Oliveira

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

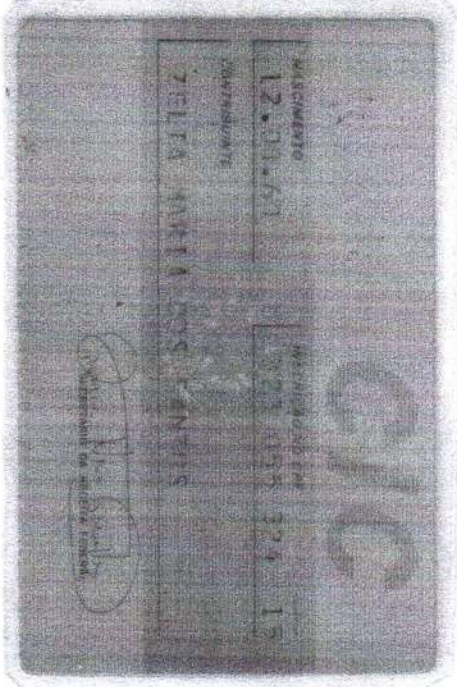
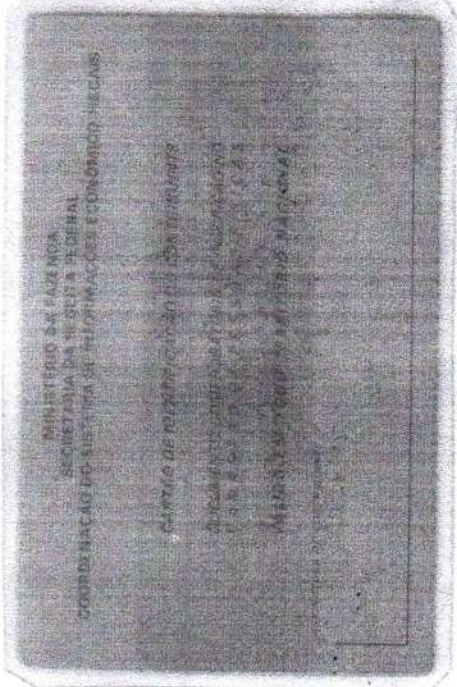
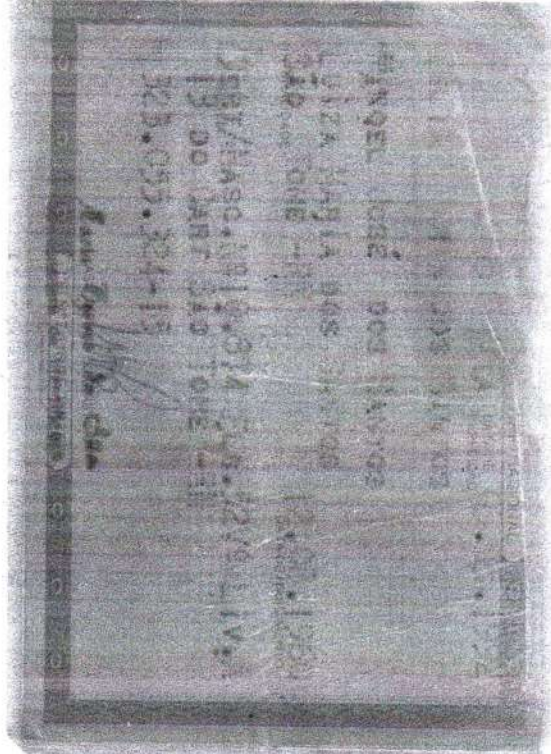
SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE SAO TOME/RN

[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES: Ruínas de Fundão - RN

FICHA DO ASSOCIADO

Data de Admissão: 16.12.2002 Matrícula Nº 476

Nome: Zuleide Bernardo

Filiação: { Pai: Francinel Bernardo
Mãe: Ida Pereira de Macedo Bernardo

Data de Nascimento: 14.02.1961 Naturalidade: St. do Campestre

Estado Civil: Casado Civil Religião: Solteiro Vítimo (a) Solteiro Com Depend.

Grau de Instrução: 4ª série Eleitor? Sim Não

Tipo de Trabalho: Agricultora Área em que trabalha: _____

Se peq. Proprietário: Tamanho da Propriedade: _____

Tem Escritura? Sim Não Cadastrado? Sim Não

Assalariado: Tem Carteira Assinada? Sim Não Salário: _____

É trabalhador rural a quanto tempo? _____

Quantos anos faz que mora neste município? _____

Endereço: Sítio Ventoso Fundão - RN

Delegacia Sindical: Sede

Ocupa Cargo no Sindicato? Não

CPF: 059.373834 Ident.: 001.84.210 T. de Eleitor: _____

CTPS: _____

Inscrição na Previdência Social: _____

Benefício Nº _____

Espécie Nº _____

DEPENDENTES _____ Parentesco / Dia / Mês / Ano / Grau / Inst. _____

Zuleide Bernardo
Ass. do Portador





Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Jundiá - RN

Endereço: RUA DA MATRIZ, 411

Bairro: Centro

Município: Jundiá / RN

CEP: 59188-000

Telefone: (84) 3285-5010

Fax:

e-mail :

AUTORIZAÇÃO

Zuleide Bernardo, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/02/1961, CPF/MF nº 059.373.834-94, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Sítio Vertente, Centro, Município Jundiá, UF: RN, CEP: 59188-000, portador(a) do benefício nº **172.549.701-5**, Espécie nº **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Jundiá - RN sob o número 476, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jundiá / RN,
(Local)

30/08/2016.

(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Jundiá - RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski

CPF: 830.883.939-87

Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

PII 524

POLEGAR DIREITO

Rosa Jesus dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL M-5.497.884 DATA DE EXPEDICAO 04/04/88

NOME ROSA JESUS DOS SANTOS

FILIAÇÃO FRANCISCO PINTO DOS SANTOS
ANIZIA ANACLETA DOS SANTOS

NATALIDADE NOVA VICOSA-BA DATA DE NASCIMENTO 09/02/48

DOC ORIGEM NAS.LV-7A FL-35V NOVA VICOSA BA

CPF

BELO HORIZONTE, MG

ASSINATURA DO DIRETOR

PII-524

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição

451.282.605-00

Nome
ROSA JESUS DOS SANTOS

Nascimento
09/02/1948

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE IBIRAPUA
CNPJ: 04.533.183/0001-61 Data de Fundação: 07/02/1999
Endereço: Rua Manoel Jose da Costa, nº 23
Bairro: Centro Município: Ibirapuã UF: BA
CEP: 45940-000 Telefone: (73) 3290-2804 Fax: (73) 3290-2804
e-mail: mpstr@hotmail.com

*Nº esp errado
correto 41*

AUTORIZAÇÃO

Rosa Jesus dos Santos, CPF/MF nº 451.282.605-00, brasileiro(a), nascido(a) na data de 09/02/1948, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Sítio Barão, Zona Rural, Município Ibirapuã, UF: BA, CEP: 45940-000, portador(a) do benefício n.º **131.802.335-9**, Espécie n.º 7, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE IBIRAPUA sob o número 194, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 28/09/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Ibirapuã / BA, 28/09/2017.
(Local), (Data)

Rosa Jesus dos Santos

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Pedro da Rocha Sousa

Assinatura do Presidente ou Representante legal SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE IBIRAPUA

[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE RURAL

PREVIDÊNCIA SOCIAL

I - DADOS DO SEGURADO

1- Nome: ROSA JESUS DOS SANTOS 2- Apelido: XXXXXXXX 3- DN: 09/02/48
 4- RG: N° M-5497884 5- CPF: 451282605-00 6- Estado Civil: SOLTEIRA
 7- Endereço: SÍTIO BARÃO 8- Bairro: _____
 9- Município: IBIRAPUÁ 10- UF: BA
 11- Ponto de Referência: PARQUE DO VAQUEIRO Confrontantes ou vizinhos: MARIA GENIVALDA, LURDES, ANTONIO REIS, MARIA HELEN A
 13- N° da filiação no Sindicato (se houver): 786 14- Data da filiação (quando filiado): 12/01/04 Profissão atual: TRAB. RURAL

II - DADOS DA PROPRIEDADE EM QUE FOI EXERCIDA A ATIVIDADE RURAL:

NOME DO PROPRIETÁRIO	ENDEREÇO	PERÍODO	CATEGORIA DO TRABALHADOR RURAL
<u>ROSA JESUS DOS SANTOS</u>	<u>SÍTIO BARÃO</u>	<u>1991 à 12/01/2004</u>	<u>AGRICULTORA</u>

III - INFORMAR A(S) ATIVIDADE(S) DESenvOLVIDA(S) PELO SEGURADO E DESCRIVER CLARA E OBJETIVAMENTE A FORMA EM QUE ESTA ATIVIDADE É OU FOI EXERCIDA, DISCRIMINANDO OS PERÍODOS, SE FOI EXERCIDA EM PARTE OU EM TODA A SAFRA:

Exemplo: em relação às terras trabalhadas pelo Segurado: eram de sua propriedade; estavam sob sua posse, ou foi-lhe permitido o usufruto; ou se pertenciam a um terceiro, a mesma foi explorada pelo trabalhador por meio de contratos de: arrendamento, parceria, comodato, meação (informar Quando esse evento ocorreu, ou seja, o contrato de arrendamento, de parceria) Em relação as tarefas desempenhadas: foram desempenhadas junto ou por meio de empregado(s), em regime de economia familiar, individualmente, como bôia-fria, temporário, safrista, etc.)

E PROPRIETARIA TRABALHA EM REGIME DE ECONOMIA FAMILIAR

IV - DESCRIVER QUAIS OS PRODUTOS CULTIVADOS, EXTRAÍDOS OU CAPTURADOS PELO SEGURADO, BEM COMO, OS FINS A QUE SE DESTINA:

(subsistência; comercialização; industrialização; quantificar a produção e informar qual cultura foi explorada)

MANDIOCA, BANAN A, COCO, ANAPIÊ, CRIA GALINHA, PORCO, VACA OS PRODUTOS É PARA A SUBSISTÊNCIA, É A SOBRA COMERCIALIZA

V - DOCUMENTOS EM QUE SE BASEI OU PARA FUNDAR A DECLARAÇÃO (Apresentar cópia e original) ou se a declaração foi feita com base nas informações prestadas pelo segurado, informar qual o instrumento que o sindicato utilizou para confrontar às informações prestadas pelo trabalhador: declarações prestadas por terceiros (anexá-la junto a declaração); documentos pertencente a entidades ou órgãos oficiais (informar qual o documento e qual a entidade ou órgão para que seja confrontada essa informação):

TERMO DE DEPOIMENTO DE CONFRONTANTE, QUE DISSE CONHECER N ESTA PROPRIEDADE DESDE 1991, declaração de ITR DE 2003, SEGUNDO AS TESTEMUNHA DON A ROSA COMPROU A PROPRIEDADE, SÓ NÃO RECEBEU DOCUMENTO.

VI - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

Sindicato/Colônia (nome do sindicato ou colônia de pescadores) STR DE IBIRAPUÁ CGC 04533183 /0001-61
 Endereço RUA MANOEL JOSE DA COSTA Nº 23 CENTRO DE IBIRAPUÁ
CEP-45940-000, Fundado em 07/02/99.

VII - DADOS DO REPRESENTANTE SINDICAL:

Eu CISLENE NERES DE SOUZA, RG n.º 15315465 CPF 973709085-3 Estado civil) CASADA, residente FAZ. MONTES CLARO Município de IBIRAPUÁ UF BA declaro sob as penas da Lei que todas as informações por mim prestadas são expressão da verdade e estou ciente de que qualquer declaração falsa implica nas penalidades previstas no art. 171 e/ou no art. 299 do Código Penal.

Data: 12/01/2004

Assinatura: _____

Observação: Caso os campos acima não forem suficientes para dispor as informações, poderá ser anexado complemento e este formulário.

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Ibiropuá - Ba.
CNPJ 04.533.183/0001-61

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

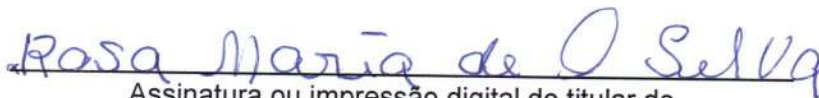


Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Cuité - PB
CNPJ: 11.508.545/0001-20 Data de Fundação: 18/12/2009
Endereço: Rua 25 de janeiro, 248
Bairro: Centro Município: Cuité UF: PB
CEP: 58175-000 Telefone: (83) 9.9962.786 Fax:
e-mail: sintrafcuite@gmail.com

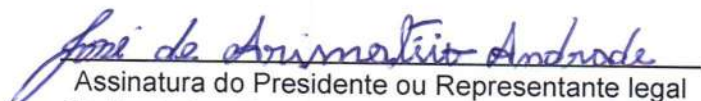
AUTORIZAÇÃO

ROSA MARIA DE OLIVEIRA SILVA, CPF/MF n° 501.120.824-91, brasileiro(a), nascido(a) na data de 30/12/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO MURALHAS, S/N, ZONA RURAL, Município Cuité, UF: PB, CEP: 58175-000, portador(a) do benefício n.º **177.220.320-0**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Cuité - PB sob o número 389, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 28/03/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cuité / PB, 28/03/2018.
(Local), (Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

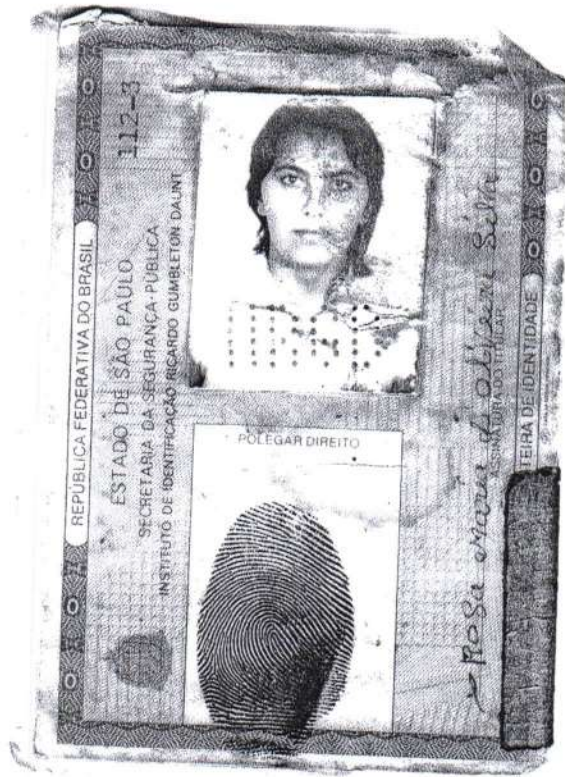
Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar
de Cuité - PB


Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO





Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia
Endereço: Rua Pedro Caldeira 142
Bairro: Centro
Município: Santa Rita de Cássia / BA
CEP: 47150-000 Telefone: (77) 3625-1150 Fax: (77) 3625-1316
e-mail : strsanitaritadecassia@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

ROSA RIBEIRO DE OLIVEIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 23/03/1957, CPF/MF n° 875.726.565-87, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA ANIBAL ARAUJO, 344, NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, Município Santa Rita de Cássia , UF: BA, CEP: 47150-000, portador(a) do benefício n.º **051.639.356-1**, Espécie n.º **21**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia sob o número 6724, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.


Santa Rita de Cássia / BA, 28/01/2014.

(Local)

Rosa Ribeiro de Oliveira

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.


SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SANTA RITA DE CÁSSIA - BA
Instituto Nacional do Seguro Social
Cidade: Santa Rita de Cassia - BA
CEP: 47150-000

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia



Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE CUITÉ-PB FICHA DO ASSOCIADO(a)

Data da Emissão: 13-02-2019 Matrícula N 389

Nome: ROSA MARIA DE OLIVEIRA SILVA

FILIAÇÃO: _____

Pai: JOÃO SABINO FILHO

Mãe: MARIA ALVES PEQUENO

Data de Nascimento: 30-12-1962 Naturalidade: CUITÉ-PB

ESTADO CIVIL:

Casado Civil Religioso Solt. Viuvo Solt. com Dependente

Gradu de Instrução: 4ºº SERIE Eleitor Sim Não

Nome do Sítio onde trabalha: SÍTIO MURALHAS

Profissão: AGRICULTORA FAMILIAR Área em que Trabalha: 06 HECTARES

Se pequeno Proprietário, tamanho da propriedade: 0,27 HECTARES

Tem Escritura Sim Não Cadastro no INCRA Sim Não

É Agricultor(a) Familiar a quanto tempo DESDE 1978

Quantos anos faz que mora neste Município DESDE DE 1962

Endereço: RUA. MAS MANUEL RRAZ DE TAVARES Nº 149



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE CUITÉ-PB

Delegacia Sindical _____

Inscrição na Previdência Ruaral n. _____

DEPENDENTES	Parentesco	Dia - Mês - Ano	Grau Inst.
GABRIEL DE OLIVEIRA ALVES	FILHO	24.04.1997	8ºº SÉRIE

Rosa Maria de Oliveira Silva
 Assinatura do Associado(a)

Sindicato dos Trab. Rurais de Santa Rita de Cássia-BA.

Rua Pedro Caldeira, 142 - Santa Rita de Cássia-BA. M.T.B. 317.656/76 - CNPJ: 14.450.951/0001-77

Carteira N° 6.724

Nome: Rosa Ribeiro de Oliveira Nasc: 04/04/1960

Estado Civil: _____ Profissão: Levadora

Naturalidade: Santa Rita de Cássia - BA Nacionalidade: Brasileira

Filho de: Yorremiano R. dos Santos e Epifânia Lopes Ribeiro

Local de Trabalho: _____ Município: _____

Residência: _____

Nome do Empregador: _____

RG 2.142.038

Carteira Profissional N° _____

Série: _____

CPF/CIC 875.126.665-07

Assalariado Meieiro Arrendatário P. Proprietário Posseiro

Comodatário Parceiro Assentado pelo Incra

Antônio Carlos de Souza
Presidente
Alfonso Oliveira de Souza
Secretário(a)

Santa Rita de Cássia-BA, 28/01/2014

Rosa Ribeiro de Oliveira

Associado ou seu arrego Imp. digital



Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: Barroquinha Município: Feira de Santana / BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail : strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

ROSALIA FERREIRA PEDREIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/03/1951, CPF/MF n° 911.554.955-00, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA ALECRIM SN, DISTRITO DE HUMILDES, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44130-970, portador(a) do benefício n.º **140.799.098-2**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 19463, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA,
(Local)

17/08/2012.
(Data)

Rosalia Ferreira Pedreira

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trab. Rurais de Feira de Santana
José Ferreira Sales
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana

Gracy
Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

OK - VALIDADO



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 19.463

Data de Admissão 17 / 05 / 2006

Nome do Associado: Rosalia Ferreira Pedreira Profissão: Lavradora

Pai: Sabino Ferreira Mãe: Maria Ines do Espirito Santos

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. N.º: 23007 Série: 00047

Naturalidade: São Gonçalo dos Campos Título de Eleitor: 041608890558

CPF: 911554955-00 RG: 0476608139 Data de Exp.: 18 / 02 / 1987

Estado Civil: Casada Data de Nascimento: 13-03-1951

Residência: Faz Alicrim Humildes Relação de Trabalho Peq. Proprietário

Local de Trabalho: o mesmo com Ha Posseiro Arrendatário

Já foi Sócio de algum Sindicato? Sim Comodatário Outros

CPF: 140799.098.2

Jacó Dias de Carvalho

Presidente

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO									
Janeiro	2006	2007							
Fevereiro		070507							
Março		070507							
Abril		040607							
Maio									
Junho									
Julho									
Agosto									
Setembro									
Outubro									
Novembro									
Dezembro									

OBSERVAÇÕES

05TR
de ue 1,00

Autogelo
09-09-07

_____ de _____ de _____

Tesoureiro



Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Itaeté
Endereço: Rosa Ferrário Correia, 194
Bairro: Centro Município: Itaeté / BA
CEP: 46790-000 Telefone: (75) 3320-2048 Fax: (75) 3320-2048
e-mail : sintrafit@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Rosalvo Bispo Coelho , brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/10/1954, CPF/MF n° 278.756.105-59, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) P.A Rosely Nunes , Zona Rural, Município Itaeté , UF: BA, CEP: 46790-000, portador(a) do benefício n.º **167.883.621-1**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Itaeté sob o número 2799, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itaeté / BA,
(Local)

19/02/2015.

(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

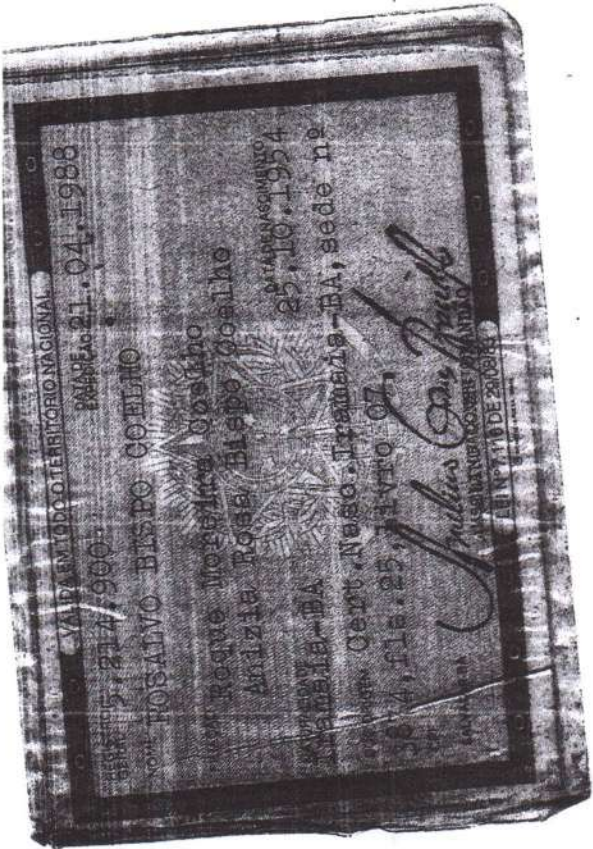
Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Itaeté

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil





Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Itaeté

ITAETÊ - BAHIA

Carteira Nº 2799



Nome: Rosalvo Bispo Coelho Nasc.: 25/10/1954

Estado Civil: Solteiro Profissão: Vareador

Naturalidade: Brasileiro Nacionalidade: Teramoia Bahia

Filho (a) de: Rogério Moreira Coelho Anízia Rosa Rufino Coelho

Residência: Assentamento Roseli Nunes

Local de Trabalho: Ass. Roseli Nunes Município: Itaeté

RG. 5.214.900 CPF. 278 756 405 59

Sabe Ler? Sim Carteira Profissional nº _____ Série 02

Tit. Eleitor nº: 046445430520 Seção: 0069 Zona: 168

Assalariado: Meieiro: Arrendatário: P. Proprietário: Posseiro:

Paulo de Cruz Santos

Presidente

Secretário

Roseli Nunes de 20-8 de 206

Rosalvo Bispo Coelho

Associado ou seu Arrogo Imp. Digital

DEPENDENTES: (Esposa e Filhos)

Es.

Rosalva Bêpo Coelho	Nascido em	25/10/1954
Marionelva Gomes dos Santos	Nascido em	10/2/1960
Marlon Santos Coelho	Nascido em	21/8/1981
Marlete Santos Coelho	Nascido em	7/10/1982
Elito Santos Coelho	Nascido em	26/5/1986
	Nascido em	___/___/___
	Nascido em	___/___/___
	Nascido em	___/___/___
	Nascido em	___/___/___

QUITAÇÃO DA MENSALIDADE

	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Janeiro	7	+													
Fevereiro	7	+													
Março	7	+													
Abril	7	+													
Mai	7	+													
Junho	7	+													
Julho	7	+													
Agosto	7	+													
Setembro	7	+													
Outubro	7	+													
Novembro	7	+													
Dezembro	7	+													

Observações:

Starte 2012 a 1006

Luiza dos Santos Sena

Tesouraria



Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana

Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420

Bairro: Barroquinha

Município: Feira de Santana / BA

CEP: 44002-136

Telefone: (75) 3221-2667

Fax: (75) 3221-2667

e-mail : strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

ROSALVO XAVIER DE JESUS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/09/1949, CPF/MF n° 479.927.005-20, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA REGISTRO SN, DISTRITO DE JAIBA, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44115-970, portador(a) do benefício n.º 151.544.274-5, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 4152, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA,
(Local)



11/09/2012.
(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trab. Rurais de Feira de Santana
José Ferreira Sales
José Ferreira Sales
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana

Elisângela dos Santos Araújo
Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Bras

OK - VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
Bairro: Centro Município: Coelho Neto / MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax:
e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

ROSEMARY DOS REIS DA SILVA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/05/1951, CPF/MF nº 536.603.823-53, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA SAO BRASILIO S/N , BAIRRO SARNEY, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.º 141.311.946-5, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 180, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA.
(Local)

25/04/2013.
(Data)

Rosemary dos Reis da Silva
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras da Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINTRAF)

José Gonçalves Dias Filho
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Rayo
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

S J^s

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE FEIRA DE SANTANA

Nome ROSALVO XAVIER DO JESUS Idade 33 anos
Estado Civil Solteiro Profissão trabalhador rural
Naturalidade Bahiano Nacionalidade Brasileiro
Residência Fac- Registro Local onde trabalha idem
Carteira Profissional Nº - Série - Sabe Ler Sim É Eleitor? Sim
Carteira Sindical Nº 4.152



Feira, 03 de Novembro de 1981

Jose Roberto Ferraz de Sá
Presidente do Sindicato

obs. cart. vencimento, N: 719 de 31.V. anteriores
de feitor. F. Santana - BA

OBSERVAÇÕES

até setembro de 99

238,00

	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986
Janeiro					19/21	31.1.83	29/2/85	25/03,0	25/03,0
Fevereiro					19/21	31.8.83	✓		
Março					✓	✓	✓		
Abril					✓	✓	✓		
Maiο					✓	✓	✓		
Junho					✓	✓	✓		
Julho					18/21	31.8.83	25/2/85	25/03,0	
Agosto					27/11/82	20/12/83	25/03,0	25/03,0	
Setembro					✓	✓			
Outubro					✓	✓			
Novembro				3-11/82	29/11/82	✓			
Dezembro				4.1.82	31.1.83	10/12/83	25/03,0	25/03,0	25/03,0

....., de de 19.....

Tesoureiro

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Janeiro	35/11	30/06/11	01/08/11	04/10/11	01/12/11	34/12	31/05/12	30/10/12	
Fevereiro	/	/	/	/	/	/	31/05/12	/	
Março	35/11	30.06/11	01/08/11	04/10/11	01/12/11	/	30/12	/	
Abril	30/06/11	01/08/11	04/10/11	01/12/11	31/01/12	/	/	/	
Maio	/	/	/	/	/	34/12	/	/	
Junho	/	/	/	/	/	31/05/12	/	/	
Julho	/	/	/	/	/	/	/	/	
Agosto	/	/	/	/	/	/	/	30/10/12	
Setembro	/	/	/	/	/	/	/	/	
Outubro	/	/	/	/	31/01/12	/	/	/	
Novembro	/	/	/	/	34/12	/	31/07/12	/	
Dezembro	30/06/11	01/08/11	04/10/11	01/12/11	34/12	31/05/12	30/10/12	/	

OBSERVAÇÕES

_____ de _____ de _____

Tesoureiro

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	OBSERVAÇÕES
Janeiro	25/03/10	28/05/10	01/07/10	01/03/10	02/08/10	05/10/10	29/11/10	31/01/11	31/31/11	
Fevereiro	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Março	25/03/10	28/05/10	01/07/10	02/08/10	02/08/10	05/10/10	29/11/10	31/01/11	31/31/11	
Abril	28/05/10	01/07/10	02/08/10	08/03/10	05/10/10	29/11/10	31/01/11	31/31/11	35/11	
Maio										
Junho										
Julho										
Agosto										
Setembro										
Outubro										
Novembro										
Dezembro	28/05/10	01/07/10	02/08/10	08/03/10	05/10/10	29/11/10	31/01/11	31/31/11	35/11	

_____ de _____ de _____

Tesoureiro

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	1887	1888	1889	1890	1891	1892	1893	1894	1895
Janeiro	2503,0	2503,0	2503,0	2503,0	2503,0	2503,0	2503,0	2503,0	2503,0
Fevereiro									
Março									
Abril									
Maió									
Junho									
Julho		2503,0		2503,0		2503,0		2503,0	2503,0
Agosto		2503,0		2503,0		2503,0		2503,0	2503,0
Setembro									
Outubro									
Novembro									
Dezembro	2503,0	2503,0	2503,0	2503,0	2503,0	2503,0	2503,0	2503,0	2503,0

OBSERVAÇÕES

_____ de _____ de _____

Tesoureiro

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândia Sales
CNPJ: 13.284.633/0001-10 Data de Fundação: 05/05/1974
Endereço: Getúlio Vargas, 281, Centro
Bairro: Centro Município: Cândia Sales UF: BA
CEP: 45157-000 Telefone: (77) 3438-1186 Fax: (77) 3438-1186
e-mail: strbacs@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

RUFINO OLIVEIRA TIGRE, CPF/MF n° 356.636.855-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/02/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO DE BOQUEIRAO GRANDE, ZONA RURAL, Município Cândia Sales, UF: BA, CEP: 45157-000, portador(a) do benefício n.º 633.750.707-3, Espécie n.º 32, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândia Sales sob o número 7365, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 29/03/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cândia Sales / BA, 29/03/2021.
(Local), (Data)

Rufino Oliveira Tigre
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Glênio Amorim Santos
DATA
Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândia Sales

Maria Josana de Lima Oliveira
Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Maria Josana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.564-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

Documento de Identificação de Cooperado



COOPASUB

COOPERATIVA ABTA AGROPROPECUÁRIA
DE PRODUÇÃO AGRÍCOLAS
DO SUDESTE DA BAHIA LTDA.
"ORGANIZAÇÃO SÓLIDARA E SUSTENTÁVEL
DOS AGRICULTORES FAMILIARES"



RUFINO OLIVEIRA TIGRE

621

CÂNDIDO SALES - BOQ. FRANÇA

03942591-65 356.636.855-53

COOPASUB

SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES
RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10

IDENTIDADE SINDICAL

Matricula 7365 Emissão: 18/06/2018

Portador
RUFINO OLIVEIRA TIGRE

Endereço: POV. BOQUEIRA GRANDE

Filiado em: 24/09/1982

Natural de: CANDIDO SALES

Profissão: AGRICULTOR(A) FAMILIA

Est. Civil: CASADO(A) Dt. Nascimento: 03/02/1962

STRCS - BA



RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10
SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES

RG: 39425916553 SSP: BA Exp: 17/09/2015

CPF: 356.636.855-53 CTPS: NRT:

Título: 00000641440540 Zona: 0165 Seção: 0068

Pa: MANOEL ARIFA TIGRE

Mãe: BENVINDA OLIVEIRA

STRCS - BA

PRESIDENTE PRESIDENTE

Rufino Oliveira Tigre *Benvinda Oliveira*

Associado

Ass. do Associado

+ Rufino Oliveira Silva

Emitida em 21 de Setembro de 82

Cidade Crato Estado Bahia

Carteira Prof. N.º

Mascimento 3 de Março 1962

Identidade Leandro Elias nº 1421

ASS. DO PRESIDENTE

Residência Salto Bahia

Local de Trab. For. Agrícola

Rufino Oliveira Silva

de 24 109 182

5389

FUNDADO EM 9/9/74 RECONHECIDO EM 28/8/80

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de
Crato - Bahia



SINCRONIZADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

NÃO PLASTIFICAR



Rufino Oliveira Tigre

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

03.942.591-65 18-06-2013

RUFINO OLIVEIRA TIGRE

MANOEL ARIFA TIGRE

BENVINDA OLIVEIRA FRANÇA

CÂNDIDO SALES BA 03-02-1962

C. CAS. CM CÂNDIDO SALES BA DS
SEDE LV B06 FL 05 RT 1009
356.636.855-53

Francilda M. de Oliveira Tigre

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

TRABALHO CRIE E ZONE

Documento de Identificação de Cooperado



COOPASUB

COOPERATIVA ABTA AGROPECUÁRIA DE PRODUÇÃO AGRÍCOLAS DO SUDESTE DA BAHIA LTDA. ORGANIZAÇÃO SÓLIDARA E SUSTENTÁVEL DOS AGRICULTORES FAMILIARES



RUFINO OLIVEIRA TIGRE

621

CÂNDIDO SALES - BOQ. FRANÇA

03942591-65 356.636.855-53

COOPASUB

SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES
RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10

IDENTIDADE SINDICAL

Matricula 7365 Emissão: 18/06/2018

Portador
RUFINO OLIVEIRA TIGRE

Endereço: POV. BOQUEIRA GRANDE

Filiado em: 24/09/1982

Natural de: CANDIDO SALES

Profissão: AGRICULTOR(A) FAMILIA

Est. Civil: CASADO(A) Dt. Nascimento: 03/02/1962

STRCS - BA



RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10
SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES

RG: 39425916553 SSP: BA Exp: 17/09/2015

CPF: 356.636.855-53 CTPS: NRT:

Título: 00000641440540 Zona: 0165 Seção: 0068

Pa: MANOEL ARIFA TIGRE

Mãe: BENVINDA OLIVEIRA

STRCS - BA

PRESIDENTE PRESIDENTE

Rufino Oliveira Tigre *Benvinda Oliveira*

Associado

Ass. do Associado

+ Rufino Oliveira Silva

Emitida em 21 de Setembro de 82

Cidade Estado Sales Est. Bahia

Carteira Prof. N.º

Mascimento 3 de Março 1962

Identidade Leandro Elias nº 1421

ASS. DO PRESIDENTE

Residência Salas Bahia

Local de Trab. for. ...

Rufino Oliveira Silva

de 24 109 182

5389

FUNDADO EM 9/9/74 RECONHECIDO EM 28/8/78

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de
Candido Sales - Bahia



RES. 5389



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAPECURU MIRIM, ESTADO DO MARANHÃO
Endereço: R MIGUEL FIQUENE 78

Bairro: Aviação

Município: Itapecuru Mirim / MA

CEP:

Telefone: (98) 3463-1547

Fax:

e-mail : jesus.eder01@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

SANTANA PIRES ARAUJO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/08/1958, CPF/MF n° 957.667.073-04, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA LEITURISTA, Aviação, Município Itapecuru Mirim , UF: MA, CEP: 65485-000, portador(a) do benefício n.º **173.000.657-1**, Espécie n.º **1**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAPECURU MIRIM, ESTADO DO MARANHÃO sob o número 3836, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itapecuru Mirim / MA,
(Local)

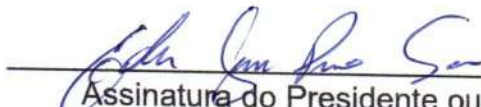
03/03/2016.

(Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.



Assinatura do Presidente ou Representante legal do

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAPECURU MIRIM, ESTADO DO MARANHÃO



Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL

VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAPECURU-MIRIM (SINTRAF)

RUA MIGUEL FIQUENE, 78 - AVIAÇÃO - CNPJ. 10.212.515/0001-09 - CEP. 65.485-000 - ITAPECURU-MIRIM - MA

N.º 3836

02/09/13

FICHA DE CADASTRO DE SÓCIO

Saida 1/1

<input type="checkbox"/> Sócio <u>Santana Pires Araújo</u>		FILIAÇÃO	<input type="checkbox"/> Sócio _____	
Pai _____			Pai: _____	
Mãe <u>Adalgisa V. Pires</u>			Mãe _____	
Data do Nascimento <u>20/08/1958</u>			Data do Nascimento _____/_____/_____	
Instrução: <u>9º Seri</u> <input type="checkbox"/> Eleitor			Instrução: _____ <input type="checkbox"/> Eleitor	
Lugar onde nasceu: <u>Cachoeira</u>		NATURAL	Lugar onde nasceu: _____	
Município: _____			Município _____	
Estado: <u>Maranhão</u>			Estado _____	
Estado Civil <u>Viúva</u>		Pequeno Proprietário? <input type="checkbox"/> Rendeiro <input type="checkbox"/> Parceiro <input type="checkbox"/> Trabalho Família <input type="checkbox"/>		
Assalariado? <input type="checkbox"/> Morador? <input type="checkbox"/> Casa Própria? <input type="checkbox"/> Dias Cativos <input type="checkbox"/> Quantos por Semana? _____				
Produção Cativa? <input type="checkbox"/> Porcentagem? _____ % Tem Contrato? <input type="checkbox"/> Em que? _____				
Produção Financeira? <input type="checkbox"/> Por que? _____ Guarda Cereias? <input type="checkbox"/> Em que? _____				
O que planta? _____ Cultiva quantos hectares? _____ Quantos possui? _____				
	Pele _____ Olhos _____ Cabelos _____ Barba _____	IMPRESSÃO DIGITAL		
	CPF: <u>997 667 072-04</u> Altura _____			
	Cart. Profissional N.º <u>52958</u> Série <u>00001</u> Via _____			
	Cart. Reservista N.º _____ Série _____ Via _____			
	Cart. Identidade N.º <u>1721265</u> Série _____ Via _____			
Título de Eleitor <u>5039481195</u> Zona <u>010</u> Seção <u>024</u>				

Tempo de Profissão _____ Observações 1ª - Cachoeira Segunda Profissão _____
Coliene Sousa Araújo Ass. do Sócio Santana Pires Araújo

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MA0030251176




Santana Vieira Araujo

CARTeira DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 054103902014-4 DATA DE EMISSÃO 25/09/2014

NOME SANTANA PIREs ARAUJO

FILIAÇÃO RAIMUNDO DE JESUS PIREs E ADALGISA VIEIRA PIREs

NACIONALIDADE ITAPECURU MIRIM - MA DATA DE NASCIMENTO 20/08/1958

DOC. QUANTUM CASAM. N. 3116 FLS. 94V LIV. 32B

CIT 957667073-04

Assinatura do Diretor

LEI Nº 716 DE 2003/03

VIA-01

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduís/RN
CNPJ: 08.279.457/0001-99 Data de Fundação: 27/03/1972
Endereço: Avenida Santa Terezinha, 52
Bairro: CENTRO Município: Janduís UF: RN
CEP: 59690-000 Telefone: (84) 3366-0198 Fax:
e-mail: sintrafjanduis@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

SANTINA SALUSTIANA DE ARRUDA, CPF/MF n° 086.397.464-35, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/07/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO PERMISSÃO, CENTRO, Município Janduís, UF: RN, CEP: 59690-000, portador(a) do benefício n.º **191.023.868-3**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduís/RN sob o número 5100, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 13/02/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Janduís / RN, 13/02/2020.
(Local), (Data)

Santina Salustiana de Arruda

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Renildo Cavalcanti

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na
Agricultura Familiar de Janduís/RN

Marcos Rochinski

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



MARCELA Garcia Dantas - 081.388.324-52
WYGMA ALVES de Medeiros - 056.260.174-02

VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 22.02.2010 - Reconhecido em xx.xx.xxxx - CNPJ 13.134.511/0001-48
Rua Santa Terezinha, 52a - Centro - Janduis(RN) - 59.690-000 - Fone:(84) 3366-0044

FICHA DE FILIAÇÃO



Matrícula:	Admissão:	Nome:			
000121	02/01/2012	SANTINA SALUSTIANA DE ARRUDA			
Apelido:		NIT:			
Filiação:	Pai: ANTONIO SALUSTIANO FILHO				
	Mãe: MARIA FERNANDES DA ARRUDA				
Nascimento:	Naturalidade:	Estado:	Estado Civil:		
10/07/1964	JANDUIS	RN	SOLTEIRO(A)		
CTPS Nº:	Série:	RG Nº:	Emissor:	Data:	Sexo:
2.105.625	002-0	2.025.533	SSP	04-set-98	FEMININO
CPF:	Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Município:	
086.397.464-35	103247711619			JANDUIS	
Certidão	Cartório:	Livro:	Folha:	Termo:	Data:
NASCIMENTO	JANDUIS	A-8	139	550	
Grau de Instrução:	Telefone:				
5ª a 8ª Série					
Endereço:	Bairro:				
SITIO PERMISSÃO	ZONA RURAL				
Cidade:	Distrito:				
JANDUIS	RURAL				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matricula anterior 5100	Admissão 09/03/2009	Observações
Origem da Transferência		

DEPENDENTES

Nome do Dependente	Nascimento	Parentesco
OCILENE ARRUDA DE FREITAS	27/06/1983	FILHO (A)
ROMARIO ARRUDA DE FREITAS	07/08/1994	FILHO (A)
RAILTON ARRUDA DE FREITAS	15/01/1990	FILHO (A)
RAIMUNDO LUCIO DE FREITAS	15/04/1959	COMPANHEIRO (A)


Diretor/responsável

02/01/2012


Assinatura do Sócio

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.025.533 DATA DE EXPIRAÇÃO 04.09.1998

NOME: Santina Salustiana de Arruda

FILIAÇÃO: Antonio Salustiano Filho
Maria Fernandes de Arruda

NATURALIDADE: Janduís-RN

DATA DE NASCIMENTO: 10.07.1964

DOC. ORIGINAL: Cert. Nasc. 550 liv. A-8 fls. 139

CPF: Cart. de Janduís-RN

LEI Nº 9.034/1995

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR: *Santina Salustiana de Arruda*








Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia
CNPJ: 14.450.951/0001-77 Data de Fundação: 21/09/1976
Endereço: Rua Pedro Caldeira 142
Bairro: Centro Município: Santa Rita de Cássia UF: BA
CEP: 47150-000 Telefone: (77) 3625-1350 e-mail: sintrafsref@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.º 203.992.666-0 ESPÉCIE 41

Eu, SEBASTIANA DOS SANTOS, CPF/MF n.º 664.929.475-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/01/1968, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ZONA RURAL, Assentamento Senhor do Bomfim - Coinfra, Município: Santa Rita de Cássia, UF: BA, CEP: 47150-000, portador(a) do benefício n.º **203.992.666-0**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia sob o número 8371, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, **através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de seu mandatário, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), do valor de meu benefício previdenciário, a partir da competência 06/2023 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

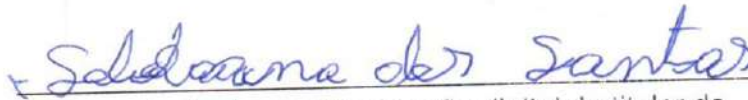
Data de início da autorização: 14/06/2023

Data da revalidação: 14/06/2026

Declaro que estou:

- I. ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 06/2026.
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Santa Rita de Cássia / BA, 14/06/2023.




Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


CONTRAF-BRASIL
Presidente
Marta Josana de Lima da Silva
CPF: 030.230.095-33

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Da Entidade Vinculada à CONTRAF-Brasil


Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marta Josana de Lima da Silva
CPF: 011.415.564-93
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Sebastiana dos Santos

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

13.253.713-35

05-12-2016

SEBASTIANA DOS SANTOS

FILOGONIO DOS SANTOS

EDITE RIBEIRO VIANA

STA. RITA DE CÁSSIA BA

20-01-1968

C.NAS. CM STA. RITA DE CÁSSIA BA DS
SEDE LV A54 FL 057 RT 014676
664.929.475-68

João de Deus de A. A. Reis

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

TI-CMAG 0160 e 0161



ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA

Endereço: RUA JOSE ROMERO Nº. 239

Bairro: SENHARÃO

Município: Itapipoca / CE

CEP:

Telefone: (88) 9922-1853

Fax:

e-mail : fzousa@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

SEBASTIÃO ALVES PINTO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 21/03/1938, CPF/MF nº 228.375.233-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA INOCENCIO BRAGA Nº. 1958 - CRUZEIRO, SENHARÃO, Município Itapipoca , UF: CE, CEP: 62500-000, portador(a) do benefício n.º **159.010.619-6**, Espécie n.º **41**, sócio do ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA sob o número 9, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itapipoca / CE,
(Local)

15/03/2013.

(Data)

Sebastião Alves Pinto

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Francisco Fabiano Loureiro de Sousa

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA

Elisângela dos Santos Araújo

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DE PRODUTORES E AGRICULTORES FAMILIARES DA REGIÃO DE ITAPIRANGA
 Endereço: RUA JOSÉ POMERU N. 239
 Bairro: SENHARÃO
 Município: Itapiranga, CE
 CEP: 82800-000
 Telefone: (081) 9823-1883 Fax:
 e-mail: fcausa@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

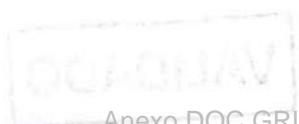
SEBASTIÃO ALVES PINTO, brasileiro(a), nascido(a) no dia de 21/04/1938, CPF nº 328.375.233-75, beneficiário (a) do Registro Geral de Previdência Social residente e domiciliado no (a) RUA INOCÊNCIO BRAGA N. 1928 - CRUZEIRO, SENHARÃO, Município Itapiranga, UF: CE, CEP: 82800-000, portador(a) do benefício n.º 159.010.819-8, espécie n.º 41, sócio da ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DE PRODUTORES E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORES FAMILIARES DA REGIÃO DE ITAPIRANGA sob o número 9, AUTORIZO o mesmo a promover perante as Instâncias Nacionais de Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASILCUT, no condão de sua mandataria, a desconto da mensalidade do sócio, correspondente a 1,5% (um vígula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respeito ao disposto no inciso V do Art. 118 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itapiranga, CE, (Local)
 _____ (Data)
 Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Cliente e de acordo com as informações do mesmo assinado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASILCUT para o desconto pretendido

 Assinatura do Beneficiário ou Representante legal do
 ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA DE PRODUTORES E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORES FAMILIARES DA REGIÃO DE ITAPIRANGA

 Assinatura do Beneficiário ou Representante legal do titular do benefício





Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Paulo do Potengi – RN
Endereço: Rua Potengi, 51
Bairro: Centro Município: São Paulo do Potengi / RN
CEP: 59460-000 Telefone: (84) 3251-2398 Fax:
e-mail : rn.sintraf@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

SEBASTIÃO CASSIANO DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/01/1953, CPF/MF n° 039.207.144-40, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) JULIO NOGUEIRA, 50, SANTOS DUMONT, Município São Paulo do Potengi , UF: RN, CEP: 59460-000, portador(a) do benefício n.º 161.381.221-0, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Paulo do Potengi – RN sob o número 172, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

São Paulo do Potengi / RN,
(Local)



20/03/2013.
(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

João M. Ribeiro
CPF: 039.207.144-40
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Paulo do Potengi – RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Paulo do Potengi - RN
Endereço: Rua Potengi, 51
Bairro: Centro
Município: São Paulo do Potengi / RN
CEP: 59460-000 . Telefone: (84) 3251-2398 . Fax:
e-mail: m.sintraf@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

SEBASTIÃO CASSIANO DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/07/1953, CPF/MF nº 039.207.144-40, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) JULIO NOGUEIRA, 50, SANTOS DUMONT, Município São Paulo do Potengi - RN, CEP: 59460-000, portador(a) do benefício nº 161.381.221-0, Espécie nº 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Paulo do Potengi - RN sob o número 125, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASILCUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respeito ao disposto no inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

20/03/2013
(Data)

São Paulo do Potengi / RN,
(Local)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Cliente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASILCUT para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Paulo do Potengi
- RN

Assinatura ou Representante legal da FETRAF-BRASIL
Fund. Geral da FETRAF - Brasil
CPF: 020.888.338-07
Instituto de Assistência Social

VALIDADO

Referências Pessoais/Documentais

Identidade CPF
Inscrição No. Zona Seção
Código Profissional Série
Município Estado
Estado Civil Nascimento

Identificação de Registro

Inscrição Admissão

José Roberto Filipeiro
Representante legal da Entidade

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SÃO PAULO DO POTENGI/RN
Email: str-potengi@brf.com.br - Fone: (84) 3251-2398

IDENTIDADE DE SÓCIO

Nome

Endereço

Filiação

 Assinatura do sócio

SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA

CNPJ: 18.485.510/0001-61

Data de Fundação: 10/07/2013

Endereço: R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865

Bairro: Lagoa Seca Município: Itarema UF: CE

CEP: 62590-000 Telefone: (88) 3667-1594 e-mail: sintrafitarema@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.º 176.037.648-2 ESPÉCIE 41

Eu, SEBASTIÃO TOMAZ DE SOUSA, CPF/MF nº 244.185.103-97, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/04/1951, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ORIENTE, ZONA RURAL, Município: Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º 176.037.648-2, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 4763, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, **através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de seu mandatário, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), do valor de meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/2023 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Data de início da autorização: 10/05/2023

Data da revalidação: 10/05/2026

Declaro que estou:

- I. ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 05/2026.
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Itarema / CE, 10/05/2023.

Sebastião Tomaz de Sousa

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Ana Patrícia Costa Carneiro

Assinatura do Presidente ou Representante legal Da Entidade Vinculada à CONTRAF-Brasil

Maria Jorana de Lima Oliveira

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

Maria Jorana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.504-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL

NÃO PLASTIFICAR




ASSINATURA DO TITULAR

Senhorinha Santana Ferreira

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83
THOMAS BRITO & SOUZA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

12.812.690-69

12-04-2011

SENHORINHA SANTANA FERREIRA

LOURENÇO BISPO FERREIRA

MAURICIA FERREIRA SANTANA

FEIRA DE SANTANA BA

24-05-1962

C.CAS. CM FEIRA DE SANTANA BA DS
TIQUARUÇU LV 00005 FL 270 RT 0000437
248.033.165-20

Savilda U. de Almeida Furtado

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83
THOMAS BRITO & SOUZA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



Polegar Direito



Sebastião Tandy de Sousa

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO Nº 4. 1042

EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

2009033691 - 1

DATA DE
EXPEDIÇÃO

12/02/2015

OME
SEBASTIÃO TOMAZ DE SOUSA

FILIAÇÃO

JOSÉ TOMAZ DE SOUSA

MARIA ROSA DE SOUSA

NATURALIDADE
ACARAU - CE

DATA DE NASCIMENTO
26/04/1951

DOC. ORIGEM

CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO: 1 OFÍCIO TERMO: 40184 FOLHA: 146

LIVRO: A-110 ACARAU - CE

CPF: 244.185.103-97

Rg: ANT: 6463180

1 - VIA

Net. Gde. Jm Jm
ASSINATURA DO DITADOR

P.: 146



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

244.185.103-97

Nome

SEBASTIAO TOMAZ DE SOUSA

Nascimento

26/04/1951

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





SINDICATO DOS TRAB E TRAB DA AGRICULTURA FAMILIAR DE F DE SANTANA



Endereço.: RUA JUVENCIO ERUDILHO, 420
 Cidade.....: FEIRA DE SANTANA
 CNPJ.....: 16.451.288/0001-50

Bairro.....: CENTRO
 UF.....: BA
 Fundação.: 23/01/1971

Data Adm: 11/10/2018 Data Adm Ant: 11/10/2018 Matrícula: 23956 Mat. Antiga: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: SENHORINHA SANTANA FERREIRA	Apelido.....: ZAÍ	D.N: 24/05/1962
Endereço.....: FAZENDA LAGOA SUJA Nº	Bairro\Dist....: MARIA QUITERIA	CEP: 44002-528
Cidade.....: FEIRA DE SANTANA UF: BA	LocTrabalho...: FAZENDA LAGOA SUJA	Tel.:
Filiação/Pai....: LOURENÇO BISPO FERREIRA	Mãe.....: MAURICIA FERREIRA SANTANA	
Naturalidade.: FEIRA DE SANTANA	Nacional.....: BRASILEIRO(A)	Título 026157870507
Estado Civil...: DIVORCIADO Alfabetizado: SIM	Profissao.....: LAVRADOR(A)	
Empregador..:	CPF.....: 248.033.165-20	
RG.....: 1281269069 SSP: BA Exp 12/04/2011	CTPS.....: 7616462	Série: 0030 BA Exp 03/06/2011
Reg C/Livro...: FL: Nº Ter:	Incra.....:	NIRF.: 00000000

CATEGORIA

DELEGACIA SEDE
 DEPENDENTES

Nome: _____ Data de Nasc: _____ Parentesco: _____

Obs:

sem Senhorinha Santana Ferreira
 Ass. Associado

João Ferreira Sales
 Ass. Presidente

		NOME	GRAU PARENTESCO	DT. NASCIMENTO
DEPENDENTES				

MESES		2018	2019								
CONTROLE - PAGAMENTOS	Janeiro		27.02.19								
	Fevereiro		13.08.19								
	Março		20.3.19								
	Abril		04.06.19								
	Maio		04.06.19								
	Junho		01.08.19								
	Julho		///								
	Agosto		01.08.19								
	Setembro										
	Outubro	11.10.18									
	Novembro	16.11.18									
	Dezembro	14.02.19									

Assinatura do Associado: _____

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA
 CNPJ: 16.451.288/0001-50 Data de Fundação: 23/01/1971
 Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
 Bairro: CENTRO Município: Feira de Santana UF: BA
 CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
 e-mail: strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

SENHORINHA SANTANA FERREIRA, CPF/MF nº 248.033.165-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/05/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA GENIPAPO, DIST MARIA QUITERIA, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44110-970, portador(a) do benefício nº 182.092.415-4, Espécie nº 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 23956, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 07/03/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 07/03/2019.
 (Local), (Data)

X Senhorinha Santana Ferreira

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trab. e Trab. da Agricultura Familiar do Município de F. de Santana-BA
Jose Ferreira Sales
 José Ferreira Sales
 Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal
 SINDICATO DOS TRABALHADORES E
 TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR
 DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

Assinatura do Presidente ou Representante legal
 da CONTRAF-BRASIL
 Marcos Rochinski
 CPF: 830.883.939-87
 Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

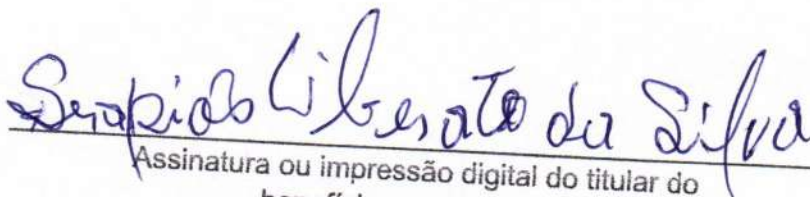


Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Araci - BA
CNPJ: 13.227.368/0001-39 Data de Fundação: 29/12/1974
Endereço: Rua José Pedro de Carvalho, 249
Bairro: Centro Município: Araci UF: BA
CEP: 48760-000 Telefone: (75) 3266-2577 Fax:
e-mail: sintrafaraci_ba@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

SERAPIAO LIBERATO DA SILVA, CPF/MF n° 308.899.445-04, brasileiro(a), nascido(a) na data de 30/10/1955, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZ: MACAUBA, Zona Rural, Município Araci, UF: BA, CEP: 48760-000, portador(a) do benefício n.º 176.026.796-9, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Araci - BA sob o número 16514, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 21/06/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Araci / BA, 21/06/2018.
(Local), (Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


Cleonice Santos Santana
Coord. Geral
Contraf - Araci

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura
Familiar de Araci - BA



Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA BAHIA
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLICIAL

NÃO PLASTIFICAR

SERAPIÃO LIBERATO DA SILVA

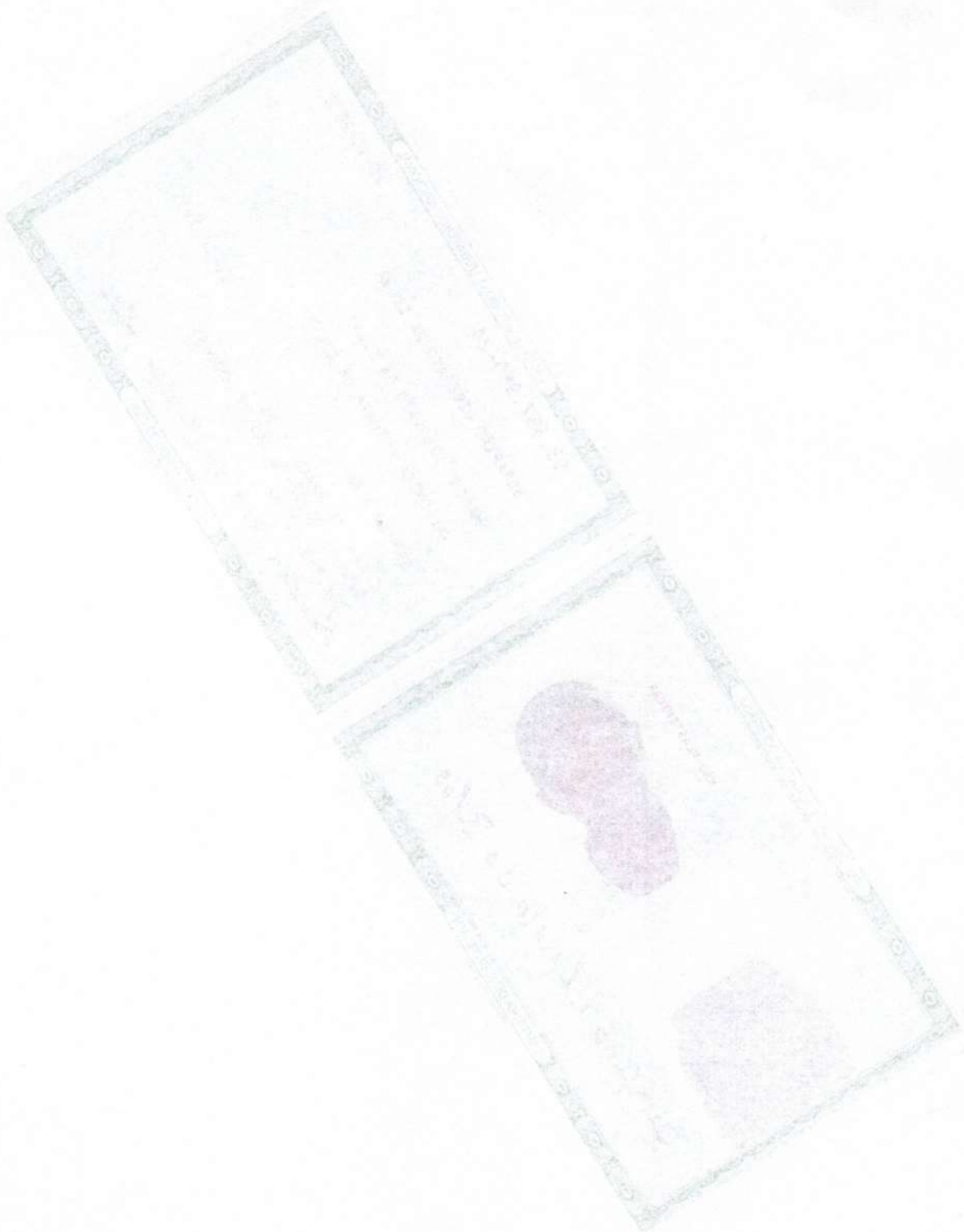
C. CAS. CN. ARACI BA 09
 SEDE LV. 00002 FL. 063 INT. 0000455
 318. 894. 143-04
 Paulista 26.9 de Oliveira Luiz

03.587.950-24
 SERAPIÃO LIBERATO DA SILVA
 MARCOS LIBERATO DA SILVA
 VALDOMIRA ANTONIA DA SILVA
 SERRIJAHA BA
 26-10-2012
 30-10-1955

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CARTERA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83





SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ARACI

Endereço.: RUA JOSE PEDRO DE CARVALHO, Nº 249
Cidade.....: ARACI
CNPJ.....: 13.227.368/0001-39

Bairro.....: CENTRO
UF.....: BA
Fundação.: 29/12/1974

Data Adm: 07/06/2016

Data Adm Ant:

Matricula: 16514

Mat. Antiga: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: SERAPIAO LIBERATO DA SILVA
Endereço.....: FAZ: MACAUBA
Cidade.....: ARACI
Filiação/Pai....: MARCOS LIBERATO DA SILVA
Naturalidade...: SERRINHA
Estado Civil...: CASADO(A)
Empregador...: ***
RG.....: 0358796024
Reg C/Livro...: B02

Nº S/NO
UF: BA

Alfabetizado: SIM

SSP: BA Exp 26/10/2012
FL: 063 Nº Ter: 0455

Apelido.....: SARA
Bairro\Dist....: ZONA RURAL/P. GRANDE
LocTrabalho...: MESMO LOCAL
Mãe.....: VALDOMIRA ANTONIA DA SILVA
Nacional.....: BRASILEIRO(A)
Profissao.....: AGRICULTOR(A)
CPF.....: 308.899.445-04
CTPS.....: 35495
Incr.....:
D.N: 30/10/1955
CEP: 48760-000
Tel.:
Titulo 029367700507
Série: 616/BA Exp 31/01/1978
NIRF.: 00000000

CATEGORIA	PROPRIETARIO(A)	DEPENDENTES	DELEGACIA	SEDE
Nome:			Data de Nasc:	Parentesco:
MARIA EUNICE DA SILVA				Esposo(a)

Obs: TEM 01 FILHO, TERRA PROPRIA

Serapiao Liberato da Silva
Ass. Associado

[Signature]
Ass. Presidente



Sindicato dos Agricultores Familiares do Agreste de Pernambuco
Endereço: DR. MANOEL BORBA, 108 CENTRO BOM CONSELHO/PE
Bairro: Centro Município: Bom Conselho / PE
CEP: Telefone: (87) 3771-2390 Fax:
e-mail : SINTRAFBC@IG.COM.BR

AUTORIZAÇÃO

SEVERINA MARIA FERREIRA DE ARAÚJO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 18/04/1954, CPF/MF n° 355.549.164-49, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO AGUA BRANCA, ZONA RURAL, Município Bom Conselho , UF: PE, CEP: 55330-000, portador(a) do benefício n.º 146.536.211-5, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares do Agreste de Pernambuco sob o número 77, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bom Conselho / PE,
(Local)

23/08/2012.

(Data)

Severina Maria Ferreira de Araújo

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Manoel Messias Nasário de Melo
Coordenador Sub-sede Bom Conselho/PE

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Agricultores Familiares do Agreste de Pernambuco

Elisângela dos Santos Araújo
Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil



SINTRAF

Sindicato dos Agricultores Familiares do Agreste de Pernambuco
Reconhecido em : 23/10/2004 - CNPJ : 06.936.287/0001-42ª Rua
Coronel Alfredo do Arte,03 Águas Belas /PE – PE Filiado a
FETRAF/PE SUB- SEDE- BOM CONSELHO
FONE: 087- 98110-5084

DECLARAÇÃO

EU: **MANUEL MESSIAS NASARIO DE MELO**, com cédula de RG nº 3.991.302 SDS/PE e CPF nº 651.971.434-87, Coordenador de Finanças do **SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIARES DE BOM CONSELHO/PE (SINTRAF)**, declaro para os devidos fins de comprovação, que a senhora **SEVERINA MARIA FERREIRA DE ARAÚJO**, data de nascimento: 18/04/1954, Nacionalidade: Brasileira, Naturalidade: BOM CONSELHO-PE, estado civil: solteira, profissão: **AGRICULTORA**, com CPF: 355.549.164-49, residente e domiciliado no endereço: SÍTIO AGUA BRANCA – ZONA RURAL – BOM CONSELHO/PE, é associada a esta entidade sindical **COM DATA DE FILIAÇÃO: 03/08/2005, NUMERO DE FILIAÇÃO: 77**, estando em dia com a contribuição associativa.

Bom Conselho, 04 de Setembro de 2025

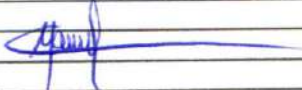
Manuel Messias Nasário de Melo
Coordenador Finanças
SINTRAF Bom Conselho

Manuel Messias Nasário de Melo
Coordenador de Finanças



SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIARES DE BOM CONSELHO
RUA DR MANOEL BORBA, 133 BOM CONSELHO/PE Centro - Bom Conselho PE
E-mail: | Fone: (87) 98139-7693 | CNPJ: 06.936.287/0001-42

Ficha do Sócio

Nome:	SEVERINA MARIA FERREIRA DE ARAÚJO		Inscrição:	77
Data	03/08/2005	Data	18/04/1954	
Associação:		Nascimento:		
Telefone:		Celular:		
WhatsApp:				
Estado Civil:	SOLTEIRO(A)			
Identidade/R.		CPF:	355.549.164-49	
G.:				
e-mail:				
NIS:		PIS:		
CTPS:		Série:		
Título Eleitor:		Sexo:	F	
Escolaridade:	DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND			
Filiação:	e,			
Endereço(Rua):	SITIO AGUA BRANCA			
Bairro/Linha	ZONA RURAL			
CEP:	55330-000	Cidade:	Bom Conselho/PE	
Naturalidade:	Bom Conselho/PE			
N. Matr. Imóvel:		Área Total:		
Observações:		Conjuge:		



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 19.404

Data de Admissão 30/03/2006

Nome do Associado: Silvaneide Nascimento de Jesus Profissão: lavradora

Pai: José de Jesus Oliveira Mãe: Cristina Nascimento de Jesus

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. N.º: 9316359 Série: 001-0

Naturalidade: Feira de Santana Título de Eleitor: 108328730523

CPF: 846034965-91 RG: 1427719101 Data de Exp.: 09/10/2004

Estado Civil: solteira Data de Nascimento: 14-09-1984

Residência: Faz: Flareto Relação de Trabalho Peq. Proprietário

Local de Trabalho: no mesmo com Ha Posseiro Arrendatário

Já foi Sócio de algum Sindicato? nao Comodatário Outros

José Dias de Carvalho

Presidente

PAGAMENTO

VALIDADES

ANO	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Janeiro		270307	260508	210509	040510	150411	190512	220113	
Fevereiro		270307					190512	190313	
Março	300306	160507	260508				220512	190313	
Abril	220506	160507	230708	210509	040510	150411		220513	
Mai	220506	190907	230708	210509	210510	240511		210513	
Junho	280906	190907	180908		210510	190712	220812	220713	
Julho	1	201107	180908		191110		190912	220713	
Agosto	230506	1	211108				1	291013	
Setembro	011106	201107	201108				190912	1	
Outubro	011106	210108	210908	201009			221112	291013	
Novembro	150202	111	1-	020210	191110		221112		
Dezembro	150202	210108	210908	020210		190212	220113		

OBSERVAÇÕES

_____ de _____ de _____

Tesoureiro

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ: 16.451.288/0001-50 Data de Fundação: 23/01/1971
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: CENTRO Município: Feira de Santana UF: BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail: strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

SILVANETE NASCIMENTO DE JESUS, CPF/MF n° 846.034.965-91, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/09/1984, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA FLORETO SN, DISTRITO DE MARIA QUITERIA, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44110-970, portador(a) do benefício n.º **629.051.631-4**, Espécie n.º **32**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 19404, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 27/08/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 27/08/2019.
(Local), (Data)

Silvanete Nascimento de Jesus

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

SINDICATO DOS TRABº E TRABº DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE F. DE SANTANA

Maria Conceição Borges Ferreira
Presidente

Marcos Rochinski
Assinatura do Presidente ou Representante legal SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

Marcos Rochinski
Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candói

CNPJ: 73.360.182/0001-85

Data de Fundação: 23/07/1997

Endereço: RUA EUGENIO BAYER, 611

Bairro: SANTA CLARA Município: Candói UF: PR

CEP: 85140-000

Telefone: (42) 3638-1306

Fax: (42) 3638-1306

e-mail: Candoi@fetraforpara.org.br

AUTORIZAÇÃO

SIMILDA LAVINA BRIXNER MARTINS, CPF/MF n° 901.963.339-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/09/1965, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ASSENTAMENTO UNIÃO SÃO PEDRO, Assentamento União São Pedro, Município Candói, UF: PR, CEP: 85140-000, portador(a) do benefício n.º **177.054.213-0**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candói sob o número 4451, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 22/10/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Candói / PR, 22/10/2020.

(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candói

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



**SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE
CANDÓI**

RUA EUGENIO BAYER, 611 SANTA CLARA 85140-000 - Candói PR
E-mail: Candoi@fetrafparana.org.br | Fone: (42) 3638-1306 | CNPJ:
73.360.182/0001-85

Ficha do Sócio

Nome:	SIMILDA LAVINA BRIXNER MARTINS	Inscrição:	4451
Data	22/10/2020	Data	25/09/1965
Associação:		Nascimento:	
Telefone:		Celular:	
WhatsApp:			
Estado Civil:	VIÚVO(A)		
Identidade/R.	30/3.402.787	CPF:	901.963.339-20
G.:			
e-mail:			
NIS:		PIS:	
CTPS:		Série:	
Título Eleitor:		Sexo:	F
Escolaridade:			
Filiação:	JOSE WALDEMAR BRIXNER e, ALVINA KAPAUNN BRIXNER		
Endereço(Rua):	ASSENTAMENTO UNIÃO SÃO PEDRO		
Bairro/Linha	Assentamento União São Pedro		
CEP:	85140-000	Cidade:	Candói/PR
Naturalidade:	Candói/PR		
N. Matr. Imóvel:		Área Total:	
Observações:		Conjuge:	

CONTRIBUIÇÕES

Ano	Status	Operação	Observação
2025	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	
2024	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	
2023	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	
2022	Quitado parcial	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	
2021	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	

Candói - PR - 28 de Maio de 2025

Similda Lavina Brixner Martins
SIMILDA LAVINA BRIXNER MARTINS

VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS

15/02-787

SIRLEIDE LAYANA BRITISH MALANAS

FOSK MALDENAS BRITISH

ALVINA KAPAZUN BRITISH

SANTO ANTONIO DO SUL

CERT. CAS. Nº 1.59

CART. TEREZ. TOLEAZO

SIS. ANO DO SUL

001.363.339-20

15/09/65

157 8.005

15/09/65

157 8.005

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA

DIRETORIA DE POLICIA TECNICA

INSTITUTO DE IDENTIFICACAO




Sirleide Layana British Malan

CARTÃO DE IDENTIDADE

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia

CNPJ: 14.450.951/0001-77

Data de Fundação: 21/09/1976

Endereço: Rua Pedro Caldeira 142

Bairro: Centro Município: Santa Rita de Cássia UF: BA

CEP: 47150-000

Telefone: (77) 3625-1150

Fax: (77) 3625-1316

e-mail: strasantaritadecassia@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Suzana de Sene Guedes Souza, CPF/MF n° 861.620.885-29, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/09/1969, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Povoado Goiabeira, ZONA RURAL, Município Santa Rita de Cássia, UF: BA, CEP: 47150-000, portador(a) do benefício n.º **196.331.819-3**, Espécie n.º **21**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia sob o número 8051, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 04/01/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Santa Rita de Cássia / BA, 04/01/2021.

(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

SINTRAF-SRC
Coordenador Geral
Ataíde Lima da Silva
CPF 030.230.095-30

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita
de Cassia

Assinatura do Presidente ou Representante legal

da **CONTRAF-BRASIL**

Marcos Rochinski

CPF: 830.883.939-87

Coord. Geral da **CONTRAF-BRASIL**



VALIDADO

11212026 18 14/09/2014

SUZANA DE SENE GUEDES SOUZA

OTACILIO DE SENE GUEDES

JOANA RIBEIRO DE SENE GUEDES

STA RITA DE CASSIA BA 26/09/1969

CER-CAS CM-STA R DE CASSIA BA

DEI - SEDE 1-B3A F-292 R-001029

851620885 29

Suzana de Sene Guedes Souza

LEI N- 7.116 DE 29/08/83

CARTEIRA DE IDENTIDADE



Suzana de Sene Guedes Souza



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE SANTA RITA DE CÁSSIA-BAHIA
 Fundado em 21/09/1976 – Filiado a CUT e FETRAF
 Carta Sindical Outorgada pelo MTb em 21/09/1976 – Rec. MTb 317.656/76
 CNPJ nº. 14.450.951/0001-77 – Fone/Fax: (0**77) 3625-1150/1316

Carteira Nº 8051

Nome: Suzana de Gema Quevedo Souza Nasc.: 26 / 09 / 19 69

Estado Civil: viúva Profissão: Agricultora

Naturalidade: Santa Rita de Cássia - BA Nacionalidade: Brasileira

Filho de: Atacilio de Gema Quevedo e Jaana Ribeiro de Gema Quevedo

Local de Trabalho: Fazenda Gema Município: Santa Rita de Cássia

Residência: Fazenda Gema

Nome do Empregador: _____

RG: 1521202616 Carteira Profissional Nº _____ Série: _____

CPF/CIC: 861.620.885-29

Assalariado Meieiro Arrendatário P.Proprietário Posseiro

Comodatário Parceiro Assentado pelo Incra

Atacilio Ribeiro da Silva
 Coordenador Geral

Ribeiro da Silva
 Secretário(a) Geral e de Comunicação

Santa Rita de Cássia - BA, 04 / 01 / 20 20

Suzana de Gema Quevedo Souza
 Associado ou seu arrego imp. digital

DEPENDENTES: (ESPOSA E FILHOS)

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Janeiro			X	X	X			
Fevereiro		X	X	X	X			
Março		X	X	X	X			
Abril		X	X	X	X			
Maiο		X	X	X	X			
Junho		X	X	X	X			
Julho		X	X	X	X			
Agosto		X	X	X	X			
Setembro		X	X	X	X			
Outubro		X	X	X	X			
Novembro		X	X	X	X			
Dezembro		X	X	X	X			

Observações:

04 / 05 / 2021



 Tesoureiro(a)

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduís/RN
CNPJ: 08.279.457/0001-99 Data de Fundação: 27/03/1972
Endereço: Avenida Santa Terezinha, 52
Bairro: CENTRO Município: Janduís UF: RN
CEP: 59690-000 Telefone: (84) 3366-0198 Fax:
e-mail: sintrafjanduis@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

TANIA MARIA CABRAL DE ARRUDA, CPF/MF n° 032.302.934-52, brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/06/1961, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO LIVRAMENTO, CENTRO, Município Janduís, UF: RN, CEP: 59690-000, portador(a) do benefício n.º 167.793.138-5, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduís/RN sob o número 5425, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 17/05/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Janduís / RN, 17/05/2019.
(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na
Agricultura Familiar de Janduís/RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**
Marcos Rochinski
CPF 830.883.939-87
Coord. Geral da **CONTRAF-BRASIL**



VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR

Fundado em 22/02/2010 - CNPJ 13.134.511/0001-48

Rua Santa Terezinha, 52 Centro, Janduis-RN - 59690-000 - Fone: (84) 3366-0044

FICHA DE FILIAÇÃO

Matrícula: Admissão: Nome: Apelido:

000675 11/08/2015 TANIA MARIA CABRAL DE ARRUDANIT: Nome do Pai: Nome da Mãe:
JOSE CABRAL DE MELO FRANCISCA ANTONIA DA SILVANascimento: Naturalidade: UF: Estado Civil:
17/06/1961 CAMPO GRANDE RN CASADO(A)CTPS Nº: Série: RG Nº: Emissor: Data: Sexo:
24.919 00015-RN 1.882.652 SSP 16/07/1997 FEMININOCPF: Título de Eleitor: Zona: Seção: Município:
032.302.934-52 010331631686 37 064 JANDUISCertidão: Cartório: Livro: Folha: Termo: Data:
NASCIMENTO CAMPO GRANDE 11 26 146

Nova Certidão de Nascimento - Matrícula:

Grau de Instrução: Telefone:
ANALFABETO(a)Endereço:
SITIO URTIGA S/N ZONA RURAL JANDUIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:

DEPENDENTES

Nome do Dependente

MOACIR VIEIRA DE ARRUDA

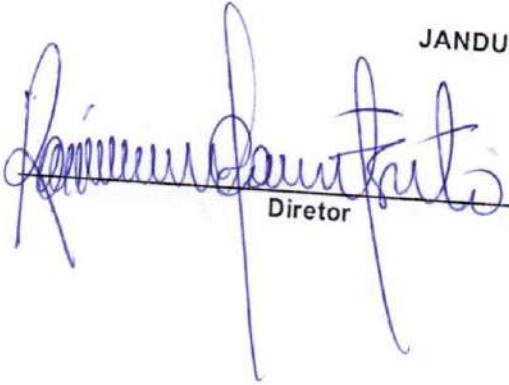
Nascimento

01/11/1958

Parentesco

ESPOSO(A)

JANDUÍS/RN, 3 DE NOVEMBRO DE 2015


Diretor


Assinatura do Sindicalizado



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305

Bairro: Centro

Município: Coelho Neto / MA

CEP: 65620-000

Telefone: (98) 3473-5774

Fax:

e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com


AUTORIZAÇÃO

TERESINHA ALVES TORRES LIMA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 16/07/1961, CPF/MF n° 231.341.273-34, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA CARLOS DRUMOND N-420, BELA VISTA, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.º **149.719.832-9**, Espécie n.º **42**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 236, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA,
(Local)


06/05/2013.

(Data)

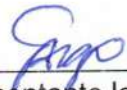

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras da
Agricultura Familiar de Coelho Neto/MA (SINTRAF)


José Gonçalves Dias Filho
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

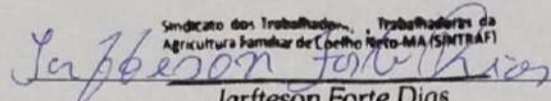
VALIDADO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) TERESINHA ALVES TORRES LIMA, portador(a) da matrícula nº 236, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

Coelho Neto, MA, 26 de junho de 2025.

Sindicato dos Trabalhadores, Trabalhadoras da
Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINTRAF)

Jarffeson Forte Dias
Presidente

CPF: 088.742.413-99

**Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Coelho Neto Rua Valentim A
Sousa 305: A; Centro Coelho Neto MA 65620-000**



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
Bairro: Centro Município: Coelho Neto / MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax:
e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

TEREZA DE JESUS DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/03/1958, CPF/MF nº 406.191.333-68, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA CAMPOS SALES, BONSUCESSO, Município Coelho Neto, UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.º 162.074.703-8, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 178, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA,
(Local)

24/04/2013,
(Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras da
Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINTRAF)

José Gonçalves Dias Filho
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Aracy
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

SINTRAF - PLANALTO



SINDICATO DOS TRABALHADORES
NA AGRICULTURA FAMILIAR

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PLANALTO

Endereço: Rua Tiradente 64

Bairro: Centro

Município: Planalto / BA

CEP: 45190-000

Telefone: (77) 3434-2221

Fax: (77) 3434-2221

e-mail : strplanalto@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

TEREZA ROSA DIAS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 16/05/1959, CPF/MF n° 945.390.226-87, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZ. BAIXA FRIA - REG. DA BAIXA DO FACÃO, ZONA RURAL, Município Planalto , UF: BA, CEP: 45190-000, portador(a) do benefício n.º **177.843.713-0**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PLANALTO sob o número 8673, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Planalto / BA,
(Local)



19/09/2016.
(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PLANALTO

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA DE PLASTIFICAÇÃO




NÃO ALFABETIZADA
ASSINATURADA POR TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

21.568.789-27 DATA DE EMISSÃO 17-05-2016

TEREZA ROSA DIAS

OLIVIA ROSA DE OLIVEIRA

PEDRA AZUL MG

C.NAS. CM PEDRA AZUL MG DS
SEDE LV 0064 FL 278 RT 019538
945.390.226-87

Assinatura de Tereza Rosa de A. A. Rosa

LEI Nº 7.116 DE 29/09/63

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Terezinha de Jesus Paulo de Sales
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL

46275995-4

DATA DE EXPEDIÇÃO

04/08/1995

NOME

TEREZINHA DE JESUS PAULO DE SALES

ANTONIO AURELIANO DE PAULO E RAIMUNDA FERREIRA DE PAULO

NATURALIDADE

DATA DE NASCIMENTO

ARAIOSES-MA

24/05/1960

DOC ORIGEM

CASA Nº 5603 FL 62V LIV 50-B

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

UIA-01



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

TEREZINHA DE JESUS PAULO DE SALES

Nº de inscrição

821453183-72

Data do Nascimento

24/05/60



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.

Assinatura

TEREZINHA DE JESUS PAULO DE SALES

S
E
R
P
R
D

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 20/08/97



Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Araiões

Endereço:

Bairro: Centro

Município: Araiões / MA

CEP:

Telefone: (98) 9603-0160

Fax:

e-mail : SINTRAFARAIOSES@BOL.COM.BR

AUTORIZAÇÃO

Terezinha de Jesus Paulo de Sales, brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/05/1960, CPF/MF n° 821.453.183-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua 21 de Abril , Conceição, Município Araiões , UF: MA, CEP: 65570-000, portador(a) do benefício n.º 173.721.758-6, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Araiões sob o número 1690, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Araiões / MA,
(Local)

05/01/2016.

(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Araiões

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil



Vinha Apertada



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA DE ARAIOSES - MA



Rua Central, S/N - Centro - CEP 65.570-000 - Araioeses - MA
CNPJ 08.472.843/0001-00

FICHA DE CADASTRO Nº 01.690

Nome: Gezezinha de Jesus Paulo de Sales Data de Nasc.: 24 / 05 / 1960
Endereço: Rua 21 de Abril - Bairro Conceição nº 09 Município: Araioeses UF: MA
Filiação: Antônio Azevêdo de Paula e Raimunda Fereira de Paula
Estado Civil: Casada Profissão: Agricult. familiar Cart. Prof.: 33657 Série: 00007-MA
Tit. Eleitor: 3916101139 Seção: 0012 RG.: 46275995-4 MA CPF: 821.453-183-72
Data da Emissão: 10 / 08 / 2010 Tipo de Atividade: Agricultura Familiar

ANO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
2006												
2007												
2008												
2009												
2010								ENT 5,10	5,10	5,10	5,10	5,10
2011	5,10	5,10	5,10	5,10	5,10	5,10	5,10	5,10	5,10	5,10	7,25	7,25
2012	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25
2013	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25
2014	7,25	7,25	7,25	7,90	7,90	7,90	7,90	7,90	7,90	7,90	7,90	7,90

POLEGAR DIREITO

Assinatura: Gezezinha de Jesus Paulo de Sales
OBS.: NT=1.261.627.248-2

SINTRAF ARAIOSES - MA
Antônio José Silva de Souza
Coordenador Geral
CPF: 645.613.723-87

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE
CNPJ: 10.780.359/0001-82 Data de Fundação: 12/03/2009
Endereço: RUA JOSE FIUZA LIMA, N°151, BAIRRO:CENTRO - VARZEA ALEGRE
Bairro: Centro Município: Várzea Alegre UF: CE
CEP: Telefone: (88) 99956-1336 Fax:
e-mail: luizsintrafva@hotmail.com.br

AUTORIZAÇÃO

TEREZINHA FERREIRA DA SILVA, CPF/MF n° 561.148.423-91, brasileiro(a), nascido(a) na data de 21/12/1965, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA MARIA AUGUSTO DE LIMA, 421, varjota, Município Várzea Alegre, UF: CE, CEP: 63540-000, portador(a) do benefício n.º 199.216.457-3, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE sob o número 2627, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/04/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Várzea Alegre / CE, 05/04/2021.
(Local), (Data)

Terezinha Ferreira da Silva

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Luiz Francisco de Sousa

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE

Marcos Koehn

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Koehn
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2421681-93 DATA DE EXPEDIÇÃO 05.05.1993

NOME TEREZINHA FERREIRA DA SILVA

FILIAÇÃO SEVERINO FERREIRA DE SOUSA E MARIA CONCEIÇÃO DA SILVA

NATURALIDADE VARZEA ALEGRE-CE. DATA DE NASCIMENTO 21.12.65

DOC. ORIGEM CERT. NASC. 1.4882. Lva 15. Fls 73

CART. VARZEA ALEGRE-CE.

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 29/08/63

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE FINANÇAS PÚBLICAS INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

TEREZINHA FERREIRA DA SILVA

CARTEIRA DE IDENTIDADE




MINISTÉRIO DA ECONOMIA, FAZENDA E PLANEJAMENTO

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

CIC

REGISTRO NO CPF

561148423 91

NOME COMPLETO

TEREZINHA FERREIRA DA SILVA

NASCIMENTO

21.12.65

ASSINATURA

Terezinha Ferreira da Silva

VALORIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E DE USO OBRIGATÓRIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DO DEPARTAMENTO DA RECEITA FEDERAL.

CARIMBO DO AGENTE

03.1.02.00-9

03 / 02 / 93

DRF-JUAZEIRO DO NORTE-CE

Ass. [Signature]

Exco. Op. [Signature]

Ch. [Signature]

NOME, MATRÍCULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL POR ESTE CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DEVE SER LEVADO EM CONTA PARA A VALIDADE DO MESMO.



SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA

FAMILIAR DO CARIRI NORTE

FUNDADO EM 12 DE MARÇO DE 2009

Várzea Alegre - Granjeiro - Lavras da Mangabeira - Baxio - Ipaumirim

CNPJ: 10.780.359/0001-82

Rua José Fluzza Lima, 151 - Centro - CEP 63.540-000 - Várzea Alegre - CE

FICHA DE FILIAÇÃO

Nº Mat.: 2627

Data de Filiação: 13/09/14

Sub-Sede: V. Alegre - CE



FETRAF CEARÁ - CREDNORTE - AGOOD - REDE PÉ DURO - COOPERHAF - CEARÁ BIO

Associado(a): Terezinha Ferreira da Silva

Filiação: Severino Ferreira de Sousa e Maria Conceição da Silva

Data de Nasç.: 21/12/1965 Profissão: Agricultora Apelido: _____ Fone: (88)

Natural: Várzea Alegre - CE Alfabetizado(a): SIM NÃO Escolaridade: Alfabetizado Estado Civil: Casada

Conjuguê: Luiz Manoel da Costa Profissão: Agricultor

Endereço: Rua Maria Augusto de Lima, 421 Bairro: Varijota

Município: Várzea Alegre UF: CE NIT: _____

Carteira de Trabalho N°: _____ Série: _____ Identidade (RG) N°: 2421681-93-SSP-CE

CPF: 561148423-91 Título Eleitoral N°: _____ Zona: _____ Seção: _____

Certidão de Casamento: Nascimento N°: 14882 Fls.: 73 Livro: A-15

Declaro para os devidos fins, que se fizer necessário, que estou aderindo de livre e espontânea vontade ao SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE, como sócio, bem declaro que aceito compor os quadros da Diretoria ou Conselho Fiscal de conformidade com a vontade da maioria dos demais sócios.

x Terezinha Ferreira da Silva

Assinatura do Associado(a)

Presidente - SINTRAF

Secretário Geral e de Comunicação

POLEGAR

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe
 CNPJ: 16.131.864/0001-82 Data de Fundação: 30/11/1986
 Endereço: Rua Leonardo Augusto de Almeida Lima nº 52
 Bairro: ZONA URBANA Município: Inhambupe UF: BA
 CEP: 48490-000 Telefone: (75) 3431-2378 Fax:
 e-mail: sindicatoinhambupe@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

TEREZINHA FERREIRA DOS SANTOS, CPF/MF nº 511.141.785-00, brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/06/1961, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA LAGOA, ZONA RURAL, Município Inhambupe, UF: BA, CEP: 48490-000, portador(a) do benefício n.º 178.784.135-6, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe sob o número 3102, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/07/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Inhambupe / BA, 05/07/2017.
 (Local), (Data)

Terezinha Ferreira dos Santos

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Ana Maria S. dos Santos
 Presidente do Sindicato
 dos Trab. Rurais de
 Inhambupe - BA

Ana Maria Silva dos Santos

Assinatura do Presidente ou Representante legal
 Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe

Marcos Rochinski

Assinatura do Presidente ou Representante legal

da **CONTRAF-BRASIL**
 Marcos Rochinski
 CPF: 830.883.939-87
 Coord. Geral da **CONTRAF-BRASIL**

VALIDADO





SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMI



Endereço...: RUA LEONARDO AUGUSTO DE A.LIMA
 Cidade.....: INHAMBUPE
 CNPJ.....: 16.131.864/0001-82

Bairro.....: CENTRO
 UF.....: BA
 Fundação..: 30/11/1986

Data Adm: 09/11/2016 Data Adm Ant: 03/11/2016 Código: 3102 Código Antigo: 3101

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: TEREZINHA FERREIRA DOS SANTOS Apelido.....: UIÚDA D.N: 17/06/1961
 Endereço.....: FAZENDA LAGOA Nº SN Bairro\Dist.: ZONA RURAL CEP: 48490-000
 Cidade.....: INHAMBUPE UF: BA LocTrab.....: FAZ.CABECEIRA DO CEDRO/LA Tel.: (075)9828-2056
 Filiação/Pai...: JOSÉ FERREIRA Mãe.....: ISABEL ANDRADE FERREIRA
 Naturalidade..: INHAMBUPE Nacional.....: BRASILEIRA Título: 00011475480507
 Estado Civil..: VIÚVO(A) Alfabetizado: SIM Profissao....: AGRICULTORA FAMILIAR NIT/CNIS: 12355360369
 Empregador...: SSP CPF.....: 511.141.785-00 PIS:
 RG.....: 0502105801 SSP: BA Exp 30/04/2010 CTPS.....: 59514 Série: 00024 Exp 03/08/1987
 Reg C/Livro...: 1 BA FL: 251 Nº Ter: 550 Inkra.....: NIRF.: 00000000 NIS:

CATEGORIA **COMODATÁRIA** DELEGACIA SEDE

Nome:	DEPENDENTES	Data de Nasc:	Parentesco:
EDNA FERREIRA DOS SANTOS		07/01/1985	Filho(a)

INHAMBUPE - BA, QUARTA-FEIRA, 9 DE NOVEMBRO DE 2016

Janira Raima da Silva
 Presidente

Terezinha Ferreira dos Santos
 Ass. Associado

Controle de Mensalidades

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038
Jan			X																					
Fev			X																					
Mar			X																					
Abr																								
Mai																								
Jun																								
Jul																								
Ago																								
Set																								
Out																								
Nov		X																						
Dez		X																						

Observação



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândia Sales

Endereço: Getúlio Vargas, 281, Centro

Bairro: Centro

Município: Cândia Sales / BA

CEP: 45157-000

Telefone: (77) 3438-1186

Fax: (77) 3438-1186

e-mail : strbacs@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

VALDELICIO FRANCISCO LARANJEIRAS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/12/1942, CPF/MF n° 013.135.878-26, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA FOLHA LARGA, FAZENDA FOLHA LARGA, Município Cândia Sales, UF: BA, CEP: 45157-000, portador(a) do benefício n.º 128.562.765-0, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândia Sales sob o número 2342, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cândia Sales / BA,
(Local)

28/07/2016.
(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Glênio Amorim Santos

DATA

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândia Sales

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA MAIOR DE 60 ANOS
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO
NÃO PLASTIFICAR



NÃO ALFABETIZADO
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 02.182.494-03 DATA DE EXPEDIÇÃO 17-04-2012

NOME VALDELICIO FRANCISCO LARANJEIRAS

FILIAÇÃO JOSÉ FRANCISCO LARANJEIRAS
MARIA PEREIRA DE JESUS

NATURALIDADE BELO CAMPO BA DATA DE NASCIMENTO 25-12-1942

DOC ORIGEM C.CAS. CM BELO CAMPO BA DS
SEDE LV 14 FL 159 RT 408
013.135.878-26

CP

Leilda U. de Oliveira

LEI Nº 7 116 DE 29/08/83

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Andorinha

CNPJ: 16.448.904/0001-14

Data de Fundação: 09/07/1989

Endereço: Rua Porto Alegre, 17

Bairro: Justino Gomes Município: Andorinha UF: BA

CEP: 48990-000

Telefone: (74) 3529-1119

Fax: (74) 3529-1119

e-mail: sintrafandorinha@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

VALDELINA INACIO DE ALMEIDA SOUZA, CPF/MF n° 227.578.485-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 09/07/1960, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA SALGADO, zona rural, Município Andorinha, UF: BA, CEP: 48990-000, portador(a) do benefício n.º 172.034.108-4, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Andorinha sob o número 3379, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 23/04/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Andorinha / BA, 23/04/2018.

(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura
Familiar de Andorinha

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE CANDIDO SALES

Endereço.: RUA GETULIO VARGAS
 Cidade.....: CANDIDO SALES
 CNPJ.....: 13.284.633/0001-10

Bairro.....: LAGOINHA
 UF.....: BA
 Fundação..: 05/05/1974

Data Adm: 20/05/2002

Data Adm Ant:

Código: 2342

Código Antigo: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: VALDELICIO FRANCISCO LARANJEIRA	Apelido.....: VALDIM	D.N: 25/12/1942
Endereço.....: FAZ. FOLHA LARGA N°	Bairro/Dist.: ZONA RURAL	CEP: 45157-000
Cidade.....: CANDIDO SALES UF: BA	LocTrab.... : A MESMA	Tel.:
Filiação/Pai...: JOSE F. LARANJEIRA	Mãe.....: MARIA PEREIRA DE JESUS	
Naturalidade..: CANDIDO SALES	Nacional.....: BRASILEIRA	Título: 00072936305474
Estado Civil...: CASADO(A) Alfabetizado:	Profissao....:	NIT/CNIS: 0
Empregador...:	CPF.....: 013.135.878-26 PIS:	
RG.....: 2182494 - SSP: Exp	CTPS.....: 50000 Série: 00002 Exp	
Reg C/Livro...: FL: N° Ter:	Incra.....: NIRF.: NIS:	

CATEGORIA: PARCEIRO(A)

DEPENDENTES

DELEGACIA: SEDE

Nome: CPF: Data de Nasc: Parentesco:

CANDIDO SALES - BA, SEGUNDA-FEIRA, 20 DE MAIO DE 2002

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
227.578.485-34

Nome
VALDELINA INACIO DE ALMEIDA SOUZA

Nascimento
09/07/1960

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

03774740 10 27/07/2009

VALDELINA INACIO DE ALMEIDA SOUZA

MANOEL INACIO DE ALMEIDA
ISABEL LEANDRA DE ALMEIDA

SENHOR DO BONFIM BA 09/07/1960
CER-CAS CM-ANDORINHA BA
DST-SEDE L-B04 F-123 R-000765

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SAC



VALDELINA INACIO DE ALMEIDA SOUZA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CÓDIGO DE CONTROLE
D470.181C.F2D4.4746

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 10:28:26 do dia 11/02/2015 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00



Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Itaeté
 Endereço: Rosa Ferrário Correia, 194
 Bairro: Centro Município: Itaeté / BA
 CEP: 46790-000 Telefone: (75) 3320-2048 Fax: (75) 3320-2048
 e-mail : sintrafit@hotmail.com

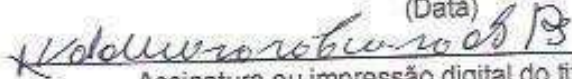
AUTORIZAÇÃO

Valdelino Caetano dos Reis, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/01/1956, CPF/MF n.º 197.555.465-53, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) PA Santa Maria Florentina, Centro, Município Itaeté, UF: BA, CEP: 46790-000, portador(a) do benefício n.º 171.731.323-7, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Itaeté sob o número 4117, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.


Itaeté / BA,
 (Local)


05/04/2016.

(Data)


 Assinatura ou impressão digital do titular do
 benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.


 Assinatura do Presidente ou Representante legal do
 Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Itaeté


 Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
 CPF: 830.883.939-87
 H. Central da FETRAF - Brasil

VALIDADO



Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: Barroquinha Município: Feira de Santana / BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail : strfeira@yahoo.com.br

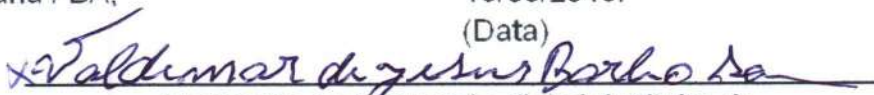
AUTORIZAÇÃO

VALDEMAR DE JESUS BARBOSA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/02/1950, CPF/MF n.º 248.448.615-49, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA CALDEIRAO SN, DIST MARIA QUITERIA, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44110-970, portador(a) do benefício n.º **151.092.112-2**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 4009, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA,
(Local)

15/03/2013.

(Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana

José Ferreira Sales
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana



Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

PAGAMENTOS DE ... VALIDA

OBSERVAÇÕES

	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986
Janeiro					1.282	04 05 10	04 05 10	04 05 10	04 05 10
Fevereiro					1.282		04 05 10	04 05 10	04 05 10
Março					04 05 10		04 05 10	04 05 10	04 05 10
Abril									
Maio									
Junho				↓					
Julho				13.781					
Agosto				24.881					
Setembro				14.981					
Outubro				321.881					
Novembro				321.881					
Dezembro				19.287	04 05 10	04 05 10	04 05 10	04 05 10	04 05 10

até Janeiro 27
1.470,00

, de de 19.....

Tesoureiro

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE FEIRA DE SANTANA

Nome ValdeMAR de Jesus BARBOSA Idade 31 anos
Estado Civil casado Profissão Trabalh. Rural
Naturalidade Bahiano Nacionalidade Brasileiro
Residência Faz. Vargem Local onde trabalha Idem
Carteira Profissional Nº + x Série + x Sabe Ler Sim É Eleitor? Sim
Carteira Sindical Nº 4.009



Feira, 13 de junho de 1981

José Roberto Ferrinho de Sá
Presidente do Sindicato

obs. Título Nº 19.135. zona 156^o. M: Justica
F. de Santana - B.º



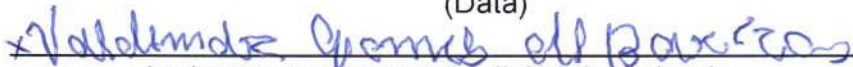
Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Sertão Central de Pernambuco
Endereço: RUA. Moiseis de Carvalho Barros N.21 MIRANDIBA-PE
Bairro: Centro Município: Mirandiba / PE
CEP: 56980-000 Telefone: (87) 9905-5599 Fax:
e-mail : natinhodosindicato@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

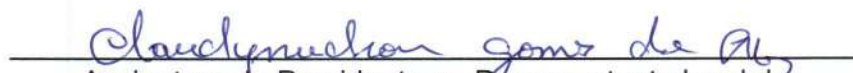
VALDEMAR GOMES DE BARROS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/02/1955, CPF/MF nº 717.746.704-10, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZ. POÇO REDONDO, ZONA RURAL, Município Mirandiba , UF: PE, CEP: 56980-000, portador(a) do benefício n.º **160.510.856-9**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Sertão Central de Pernambuco sob o número 424, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Mirandiba / PE,
(Local)

30/03/2015.
(Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.


Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Sertão Central de Pernambuco


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL


Marcos Rochinski
CPF: 330.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil




REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TAVARES BURIL

10R26



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR
Valdemar Gomes de Barros

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.412.804 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/09/2003

NOME << VALDEMAR GOMES DE BARROS >>

FILIAÇÃO << JUVENAL GOMES NETO >>

<< JENEROSA FURTUNATA BARROS >>

NATURALIDADE MIRANDIBA PE DATA DE NASCIMENTO 26/02/1955

DOC ORIGEM << CC.56 LB.01 AUX.F.28V CART DE MIRANDIBA-PE 12.03.2003 >>

ASSINATURA DO DIRETOR
NEL GILENO HUGO GOMES DE SIQUEIRA

LEI N°7 116 DE 29/08/83 F-08 59933

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

C/C

INSCRIÇÃO 717746704 10

COMPLETO

VALDEMAR GOMES DE BARROS

ASSINATURA
Valdemar Gomes de Barros

VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF. DE USO OBRIGATORIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS. PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL.

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

024/0093-9

19-04-88

BANDEPE

44320/2495

Francisco Cerquinho
Pereira de Sá
Mat. 06249

ASSINATURA

NOME, MATRÍCULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO
APROVADO POR INSTRUÇÃO NORMATIVA DO SRF



SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIARES REGIONAL DO SERTÃO CENTRAL DE PERNAMBUCO

RUA. Moisés de Carvalho Barros N.21 MIRANDIBA-PE Centro 56980-000 - Mirandiba PE
E-mail: | Fone: (87) 99905-5599 | CNPJ: 09.293.862/0001-24

Ficha do Sócio

Nome:	VALDEMAR GOMES DE BARROS		Inscrição:	424
Data Associação:	30/07/2010	Data Nascimento:	26/02/1955	
Telefone:		Celular:		
WhatsApp:				
Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC			
Identidade/R.G.:		CPF:	717.746.704-10	
e-mail:				
NIS:		PIS:		
CTPS:		Série:		
Título Eleitor:		Sexo:	M	
Escolaridade:				
Filiação:	e,			
Endereço(Rua):	FAZ. POÇO REDONDO			
Bairro/Linha	ZONA RURAL			
CEP:	56980-000	Cidade:	Mirandiba/PE	
Naturalidade:	Mirandiba/PE			
N. Matr. Imóvel:		Área Total:		
Observações:		Conjuge:		

Mirandiba - PE - 25 de Março de 2021

Valdemar Gomes de Barros
VALDEMAR GOMES DE BARROS

mirandiba - 25/03/2021 10:42:07

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA

CNPJ: 18.485.510/0001-61

Data de Fundação: 10/07/2013

Endereço: R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865

Bairro: Lagoa Seca Município: Itarema UF: CE

CEP: 62590-000

Telefone: (88) 3667-1594

Fax:

e-mail: sintrafitarema@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

VALDEMAR SATIRO DE PAULO, CPF/MF n° 684.248.333-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/11/1932, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CÓRREGO GRANDE, ZONA RURAL, Município Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º **064.350.160-6**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 1938, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 19/11/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 19/11/2017.
(Local), (Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES
E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA
FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2015038017 - 2 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/06/2015

SEU NOME
VALDENAR SATIRO DE PAULO
 NOME DO PADRE
MANOEL SATIRO DE PAULO
MARTA INÊS DA CONCEIÇÃO

NATURALIDADE ACARAÚ - CE DATA DE NASCIMENTO 17/11/1932

DOQ. ORIGEM
CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: 1 OFÍCIO TERMO: 15 FOLHA: 64V
LIVRO: F-4 ACARAÚ - CE

OPF RG: ART: 275178193 P.: 146

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

TÍTULO Nº 4.000

VIA

THOMAS GIBBS & SONS

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

Não Alfabetizado(a)

PROIBIDO PLASTIFICAR

Polegar Direito

ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
 COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA

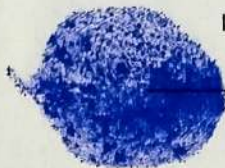
R MANOEL TEOFILLO DA GUIA 865 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE

E-mail: | Fone: (88) 3667-1594 | CNPJ: 23.976.021/0001-42

Ficha do Sócio

Nome:	VALDEMAR SATIRO DE PAULO	Inscrição:	1938
Data	14/05/2013	Data	17/11/1932
Associação:		Nascimento:	
Telefone:		Celular:	
WhatsApp:			
Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC		
Identidade/R.	20150380172	CPF:	684.248.333-68
G.:			
e-mail:			
NIS:		PIS:	
CTPS:		Série:	
Título Eleitor:		Sexo:	M
Escolaridade:	NÃO ALFABETIZADO		
Filiação:	MANOEL SATIRO DE PAULO e, MARIA INES DA CONCEICAO		
Endereço(Rua):	CÓRREGO GRANDE		
Bairro/Linha	ZONA RURAL		
CEP:	62590-000	Cidade:	Itarema/CE
Naturalidade:	Itarema/CE		
N. Matr. Imóvel:		Area Total:	
Observações:		Conjuge:	

Itarema - CE - 14 de Maio de 2013



VALDEMAR SATIRO DE PAULO



ASSAF - ASSOCIAÇÃO SINDICAL DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR

CNPJ: 18.109.852/0001-87

JUCÁS - CARIÚS - TARRAFAS - SABOEIRO

SINTRAF'S - FETRAF-CE - FETRAF-BR - CUT

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

A ASSAF CENTRO SUL (Associação Sindical da Agricultura Familiar do Centro Sul), inscrito no CNPJ nº 18.109.852/0001-87 Filiado a FETRAF/CE e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) **VALDIZIA OLIVEIRA VITORINO**, portador(a) da matrícula nº **2.881** é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

CARIUS – CE 05 de SETEMBRO de 2025.

ASSAF Centro Sul
Wagner Camilo Bezerra
Presidente

Assinatura: _____

WAGNER CAMILO BEZERRA

Cargo: PRESIDENTE

ASSAF CENTRO SUL

CNPJ: 18.109.852/0001-87

Rua FRANCISCO XAVIER, 50 – Centro / Jucás – Ceará / CEP.: 63.580-00.

Tel. (88) 996566697

E-mail: assafregional@gmail.com

“Um sindicato novo com a força do **POVO!**”

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF
CENTRO SUL
CNPJ: 18.109.852/0001-87 Data de Fundação: 20/03/2012
Endereço: R ANTONIO RODRIGUES 79
Bairro: Centro Município: Jucás UF: CE
CEP: 63580-000 Telefone: (88) 9719-2299 Fax:
e-mail: ASSAFREGIONAL@GMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

VALDIZIA OLIVEIRA VITORINO , CPF/MF n° 902.861.203-30, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/02/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO MONTE NEGRO, SEDE RURAL, Município Jucás , UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º 178.541.041-2, Espécie n.º 41, sócio do ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 2881, AUTORIZO o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 25/07/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 25/07/2017.
(Local), (Data)

Valdizia Oliveira Vitorino

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL para o desconto pretendido.

ASSAF

Edval dos Santos Goir
Presidente da ASSAF

Assinatura do Presidente ou Representante legal
ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA
FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO
SUL

Marcos Rochinski

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



SINTRAF
SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA
FAMÍLIAR DO SERTÃO DO ARARIPE
SUB-SEDE EXU-PE
CNPJ: 12.756.140/0001-73



FICHA DO ASSOCIADO

Nº DA FILIAÇÃO		343		DATA DE EMISSÃO			24	10	2013											
NOME										Valmir Macedo da Silva										
DATA DE NASCIMENTO:		18	09	1956	FILIAÇÃO AO SINDICATO		SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO											
NATURALIDADE		Exu-PE		UF	RG	SSP/PE		CPF	756.722.864-53											
TIT/ELEITORAL		021607980825		ZONA	079	SEÇÃO	0041	CASADO	SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO	SABE LER		SIM	<input checked="" type="checkbox"/>	NÃO				
ENDEREÇO		Rua Romão Sampaio timorante																		
CONJUGUE		Maria Dorores da Silva Macedo																		
DEPENDENTES		Manoel Macedo da Silva																		
PROFISSÃO		AGRICULTURA (O)		ENDEREÇO DO TRABALHO				Sítio araruna e Talhada				TEMPO DE SERVIÇO		1993						
TRABALHO NA PROPRIEDADE DO SRº:		Beijamim Alves de Lucena																		
FILIAÇÃO:		PAI		Valdemar Gomes da Silva				MÃE		Dativa Maria Macedo da Silva										
OBSERVAÇÃO :																				
Assinatura										Repr /do Sindicato										

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Araci - BA

CNPJ: 13.227.368/0001-39

Data de Fundação: 29/12/1974

Endereço: Rua José Pedro de Carvalho, 249

Bairro: Centro Município: Araci UF: BA

CEP: 48760-000

Telefone: (75) 3266-2577

Fax:

e-mail: sintrafaraci_ba@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

Valmira Barreto Santos, CPF/MF n° 565.163.555-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/01/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Fazenda Alto bonito, Zona Rural, Município Araci , UF: BA, CEP: 48760-000, portador(a) do benefício n.º **182.622.387-5**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Araci - BA sob o número 16194, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 22/02/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Araci / BA, 22/02/2018.

(Local), (Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.



Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura
Familiar de Araci - BA



Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da **CONTRAF-BRASIL**



VALIDADO



Endereço...: RUA JOSE PEDRO DE CARVALHO, Nº 249
 Cidade...: ARACI
 CNPJ...: 13.227.368/0001-39

Bairro...: CENTRO
 UF...: BA
 Fundação...: 29/12/1974

Data Adm: 11/06/2015 Data Adm Ant:

Matricula: 16194 Mat. Antiga: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: VALMIRA BARRETO SANTOS
 Endereço.....: FAZ. ALTO BONITO
 Cidade.....: ARACI
 Filiação/Pai....: ANTENOR ALMEIDA BARRETO
 Naturalidade...: ARACI
 Estado Civil...: CASADO(A) Alfabetizado: SIM
 Empregador...:
 RG.....: 0526506008 SSP: BA Exp 31/10/2008
 Reg C/Livro...: B02 FL: 300 Nº Ter: 000692
 Apellido.....: VANI
 Bairro/Dist....: ZONA RURAL D.N: 12/01/1963
 Loc Trabalho...: ONDE RESIDE CEP: 48760-000
 Mãe.....: MARUA MARIA DE SOUSA Tel.:
 Nacional.....: BRASILEIRO(A) Título 00040010990566
 Profissao.....: AGRICULTOR(A)
 CPF.....: 565.163.555-68
 CTPS.....:
 Inkra.....: Série: Exp
 NIRF.: 72850868

CATEGORIA PROPRIETARIO(A)

DELEGACIA PEDRA ALTA

DEPENDENTES

Nome: LAURINDO JOAQUIM DOS SANTOS
 Data de Nasc: 10/02/1954
 Parentesco: Esposo(a)

Obs: TERRA PROPRIA - POSSUI 0,86 AREA TEM 05 FILHOS

Valmira Barreto Santos
 Ass. Associado

[Signature]
 Ass. Presidente

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

05265060 08 31/10/2008

VALMIRA BARRETO SANTOS

ANTENOR ALMEIDA BARRETO
MAURA MARIA DE SOUSA

ARACI BA 12/01/1963
CER-CAS CM-ARACI BA
DST-SEDE: L-B02 F-300 R-000692
565163555 68

Valmira Barreto Santos

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE DEFESA PESSOAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO



Valmira Barreto Santos

CARTEIRA DE IDENTIDADE

25/03/2022 09:00:00
VALERIA BARRILLO SANTOS
ANTONIO ALMEIDA BARRILLO
MARIA MARIA DE SOUSA
RECEBI EM
CUR-ORG CH-AMAGI LA
OUT-SEDE, 1-BAI Y 202 10:00:00
25/03/2022 09:00:00

25/03/2022 09:00:00
VALERIA BARRILLO SANTOS
ANTONIO ALMEIDA BARRILLO
MARIA MARIA DE SOUSA
RECEBI EM
CUR-ORG CH-AMAGI LA
OUT-SEDE, 1-BAI Y 202 10:00:00
25/03/2022 09:00:00

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Jaguarari
CNPJ: 13.918.271/0001-72 Data de Fundação: 22/04/1971
Endereço: R ALTO DA CAJAZEIRA SN
Bairro: Centro Município: Jaguarari UF: BA
CEP: 48960-000 Telefone: (74) 3619-2065 Fax:
e-mail: braulioerca@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

VANILDA ODALIA NASCIMENTO ALVES, CPF/MF n° 890.791.165-72, brasileiro(a), nascido(a) na data de 11/08/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POV. DE VARZEA GRANDE, VARZEA GRANDE, Município Jaguarari , UF: BA, CEP: 48960-000, portador(a) do benefício n.º **163.297.245-7**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Jaguarari sob o número 3036, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 02/10/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jaguarari / BA, 02/10/2017.
(Local), (Data)

Vanilda Odalia Nascimento Alves

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

B. Arguero

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura
Familiar de Jaguarari

Marcos Rochinski

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: **VANILDA ODALIA NASCIMENTO ALVES**

Nº de inscrição: **890791165-72**

Data de Nascimento: **11/08/62**



04095

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO "PEDRO MELO"





Vanilda Odalia Nascimento Alves

CARTEIRA DE IDENTIDADE

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.

Assinatura:

Vanilda Odalia Nascimento Alves

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 25/05/94

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: **07888789 56** DATA DE: **15/06/2013**

VANILDA ODALIA NASCIMENTO ALVES

QUINTINO ANTONIO DO NASCIMENTO
ORDALHA MARCELINA DA SILVA

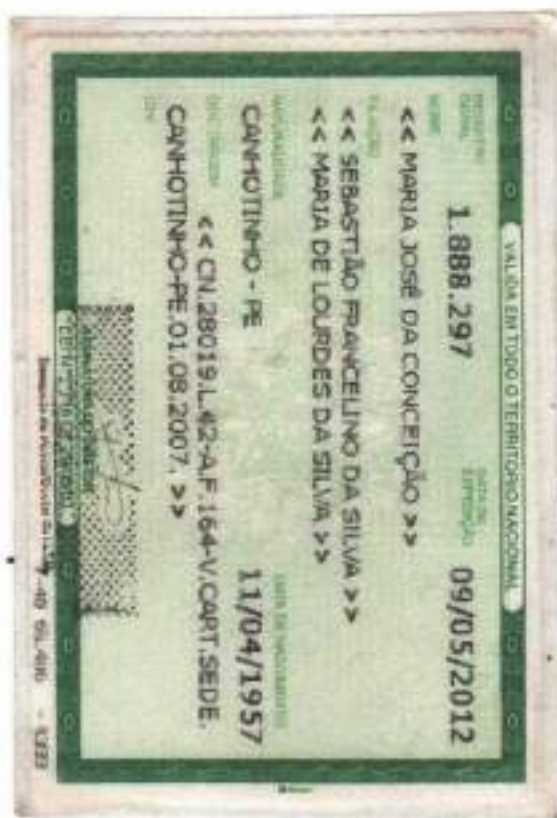
JAGUARARI BA **11/08/1962**

CER-CAS CM-JAGUARARI BA

DST-SEDE **L-002 F-291 R-000879**

Vanilda Odalia Nascimento Alves

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Paulo do Potengi
CNPJ: 08.568.180/0001-14 Data de Fundação: 17/06/2015
Endereço: RUA POTENGI, 51- CENTRO
Bairro: Centro Município: São Paulo do Potengi UF: RN
CEP: 59460-000 Telefone: (84) 3251-2398 Fax:
e-mail: m.sintraf@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA JOSE DA SILVA, CPF/MF n° 608.171.864-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/03/1966, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA LUIZ UMBELINO DE SOUZA, 58, SANTOS DUMONT, Município São Paulo do Potengi, UF: RN, CEP: 59460-000, portador(a) do benefício n.º 200.137.871-2, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Paulo do Potengi sob o número 593, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 16/08/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

São Paulo do Potengi / RN, 16/08/2021.
(Local), (Data)

Maria José da Silva

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

João Marques de Farias

Assinatura do Presidente ou Representante legal Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Paulo do Potengi

Maria Josana de Lima Oliveira

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

Maria Josana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.564-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Maria Jose da Silva.

ASSINATURA DO TITULAR

CARTERA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 921.154 DATA DE EMISSÃO 28/11/2016

NOME MARIA JOSE DA SILVA

FILIAÇÃO AUGUSTO PEREIRA DA SILVA MARIA DO CARMO DA SILVA

NACIONALIDADE LITORAL DE VELHOS RN DATA DE NASCIMENTO 15/03/1966

CERT. DE NASCIMENTO L-901 F-460 RS-523 LITORAL DE VELHOS RN-1 CARTÃO

CPF 608.171.864-68

Josebias Ferreira do N. Junior
Coordenador de Identificação
Assessor de Identificação

2ª VIA

LEI Nº 7.118 DE 2006/03





SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 12/09/2009 - Reconhecido em xxxx - CNPJ 11.318.560/0001-76
Rua Potengi, 51 - Centro - Sao Paulo do Potengi(RN) - 59.460-000 - Fone:(84) 3251-2398

Ficha de Filiação

Matrícula:	Admissão:	Nome:			
000593	06/05/2010	MARIA JOSE DA SILVA			
Apelido:			NIT: 11953658711		
Filiação:	Pai: AUGUSTO PEREIRA DA SILVA				
	Mãe: MARIA DO CARMO DA SILVA				
Nascimento:	Naturalidade:	Estado:	Estado Civil:		
15/03/1966	LAGOA DE VELHOS/RN	RN	SOLTEIRO(A)		
CTPS Nº:	Série:	RG Nº:	Emissor:	Data:	Sexo:
90.261	00004-RN	921.154	SSP/RN	17-mai-86	FEMININO
CPF:	Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Município:	
608.171.864-68	3263211651	08	19	SÃO PAULO DO POTENGI	
Certidão	Cartório:	Livro:	Folha:	Termo:	Data:
NASCIMENTO					
Grau de Instrução:			Telefone:		
1ª a 4ª Série					
Endereço:			Bairro:		
VILA CAMPO GRANDE,					
Cidade:			Distrito:		
SÃO PAULO DO POTENGI			URBANO		

FILIAÇÃO ANTERIOR NO STR

Matrícula anterior
6809

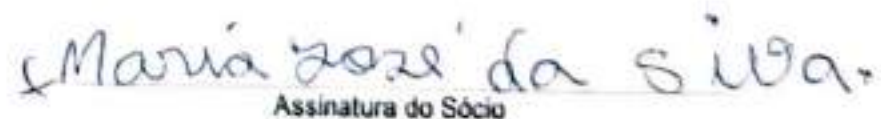
Admissão
17/07/2001

DEPENDENTES

Nome do Dependente	Nascimento	Parentesco
JOSÉ AGUINALDO DA SILVA	02/06/1968	COMPANHEIRO (A)
RENATA IARA DA SILVA	09/09/1993	FILHO (A)
EDIVÂNIA STEPHANYE DA SILVA	28/09/1999	FILHO (A)
CINTIA MICARLA DA SILVA	18/01/2001	FILHO (A)

quinta-feira, 6 de maio de 2010


Diretor/responsável


Assinatura do Sócio

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL
CNPJ: 09.170.197/0001-81 Data de Fundação: 23/10/2007
Endereço: RUA DR. PAULO RAMOS, N° 105, CENTRO / BACABAL-MA.
Bairro: CENTRO Município: Bacabal UF: MA
CEP: 65700-000 Telefone: (99) 3621-5252 Fax:
e-mail: SINTRAFBACABAL@HOTMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

MARIA JOSE DA SILVA MACIEL, CPF/MF n° 861.397.703-00, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/05/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA QUATRO N°59 , AREIAS, Município Bacabal , UF: MA, CEP: 65700-000, portador(a) do benefício n.° 185.159.290-0, Espécie n.° 1, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL sob o número 105, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 14/08/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bacabal / MA, 14/08/2018.
(Local), (Data)

Maria Jose da Silva Maciel
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Eraldo Reis
Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES E
TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
DO MUNICIPIO DE BACABAL

Marcos Rochinski
Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL

Eraldo Reis
SINTRAF / BACABAL - MA
Eraldo Reis
CPF: 137.386.823-68
PRESIDENTE



VALIDADO



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Nº. Matrícula atual: 1470 Nº anterior:
ENTRADA: 11/11/2010 EXPEDIDA: 19/03/2018



1.1- Nome. Maria Jose da Silva Maciel
1.2- Data De Nasc. 03/05/1963 MAE. Raimunda Josefa Silva
1.3- Grau de Instrução. Alfabetizado PAI
1.4- Nacionalidade. Brasileiro 1.5- Naturalidade. Itapecuru Mirim
1.7- Estado Civil. Casada 1.6- Nome de vizinhos
POVOADO 1.8- Profissão. Agricultor (a). Desde quanto tempo.
1.9- Certidão de Nasc. / Ou Casamento Lv. 01 Fls. 091 Termo 181
1.10- RG/ 00008126794-4 Expedição. 24/01/2018 Órgão Emissor. SSP - MA
1.11- CTPS nº. 72934 Série. 006 UF MA Expedição.
1.12- Título E. nº. 0339 9394 1171 Zona. 066 Seção. 0212 CPF. 861.397.703-00
1.13- Onde Nasceu: Itapecuru Mirim Estado: MA Endereço: Rua 4 Nº59 Bairro da Arcia
1.14- Ponto de referência.

2. DEPENDENTES ECONOMICOS:

Nome	Data de Nasc.	Estado Civil	Gráu de Parentesco	Atividade

3. REGIME DE TRABALHO EM QUE SÃO DESENVOLVIDAS AS ATIVIDADES:

3.1- Individualmente 3.2- Regime de Economia Familiar

4. FORMA DE EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DA AGRICULTURA FAMILIAR

4.1- Proprietário 4.2- Meciro 4.3- Possheiro 4.4- Parceiro 4.5- Assentado pelo Incri 4.6 ou Iterma

5. ÁREA CULTIVADA:

5.1- Linhas. 2 Quantas: Duas linhas
5.2- Hectares. Quantas:
5.4- O que cultiva: arroz, feijão, milho, mandioca, batata, melancia, abobara, etc...

6. LUGAR ONDE TRABALHA:

6.1- POVOADO: ONDE TRABALHA
6.2- Tempo serviço

DIGITAL

7. CONTROLE DE PAGAMENTO:

Meses	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Janeiro													
Fevereiro													
Março													
Abril													
Mai													
Junho													
Julho													
Agosto													
Setembro													
Outubro													
Novembro													
Dezembro													

Assinatura do sócio (a)

Erivaldo Reis
Assinatura do presidente

SINTRAF / BACABAL-MA
Erivaldo Reis
PRESIDENTE
CPF: 137.386.323-00

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MAR98400891



Maria Jose da Silva Maciel
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000028126794-4 DATA DE EMISSÃO 24/01/2018

NOME MARIA JOSE DA SILVA MACIEL

FILIAÇÃO RAIMUNDA JOSEFA SILVA

NACIONALIDADE ITAPECURU MIRIM - MA DATA DE NASCIMENTO 03/05/1963

DOC ORDEM CASAM. N.0000181 FLS.091 LIV.00001

CPF 861397703-00
SAO LUIS-MA P-006

[Signature]
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

VIA-02



Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares de Serrinha
Endereço: Rua Agenor de Freitas, 154
Bairro: Centro Município: Serrinha / BA
CEP: 48700-000 Telefone: (75) 3261-3344 Fax:
e-mail : strserrinha@atrib.com.br

AUTORIZAÇÃO

48.700.000-0001-897
Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares de Serrinha
Rua Agenor de Freitas, 154
Bairro: Centro - Serrinha - BA

MARIA JOSE DA SILVA OLIVEIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 22/12/1962, CPF/MF nº 004.735.135-79, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZ. BARRO II, FAZ. BARRO II, Município Serrinha, UF: BA, CEP: 48700-000, portador(a) do benefício n.º 131.602.009-3, Espécie n.º 21, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares de Serrinha sob o número 18832, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Serrinha / BA,
(Local)

30/01/2013.
(Data)

Maria Jose da Silva Oliveira

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Maria Zilda O. Ferreira

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares de Serrinha

[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Elisângela das Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

OK - VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Serrinha

Nome: Maria José da Silva Oliveira

Data de Nascimento: 22.12.62 Idade: 37

Filiação { Pai: Paulo Afonso da Silva

Mãe: Luiza Valeria do Rosario

Estado Civil: Casada Nacionalidade: brasileira

Naturalidade: Serrinha Local onde Trabalha: Faz. Barro

Profissão: lavradora

Residência: Faz. Barro Município: Serrinha

Carteira de Identidade n° 08361554 75 N° CPF: _____

Carteira Sindical n° 18.832

Serrinha-Ba 28 de Março de 2000

Arnoldo Oliveira Costa
Presidente do Sindicato

Banco



SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA
CNPJ: 18.485.510/0001-61 Data de Fundação: 10/07/2013
Endereço: R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865
Bairro: Lagoa Seca Município: Itarema UF: CE
CEP: 62590-000 Telefone: (88) 3667-1594 e-mail: sintrafitarema@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.º 147.155.392-0 ESPÉCIE 21

Eu, MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO, CPF/MF n.º 808.308.203-10, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/11/1942, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ANGICO, ZONA RURAL, Município: Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º 147.155.392-0, Espécie n.º 21, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 4798, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, **através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de seu mandatário, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), do valor de meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/2023 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Data de início da autorização: 10/05/2023

Data da revalidação: 10/05/2026

Declaro que estou:

- I. ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 05/2026.
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Itarema / CE, 10/05/2023.

Maria Jose nascimento
Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Ana Patrícia Costa Correia
Assinatura do Presidente ou Representante legal
Da Entidade Vinculada à CONTRAF-Brasil

MJ
Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marta Jônara de Lima Correia
CPF: 011.415.581-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

