

PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

| ANO | 1996 | 18297 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 |
|-----------|--------|--------|--------|------|--------|--------|----------|-------|----------|
| Janeiro | 110396 | | 110598 | 8299 | 230101 | 230101 | 230102 | 10303 | |
| Fevereiro | | | | | | 230101 | 240102 | | |
| Março | | | | | | 190301 | 22-01-02 | 10303 | |
| Abril | | 18297 | | | | | 22-01-02 | | |
| Maio | | 131092 | | | | 190301 | 23-07-02 | | |
| Junho | | | 140598 | | | 23001 | 23-07-02 | | |
| Julho | 110596 | | 231148 | | | | 23-11-02 | | 1329.04 |
| Agosto | 18297 | | | | | 23001 | 13-11-02 | | 13.29.04 |
| Setembro | | | | | | 121101 | 23-12-02 | | 13-09-04 |
| Outubro | | | | | | | | | 191004 |
| Novembro | | | | | | 121101 | | | |
| Dezembro | 18297 | 131092 | 231108 | 8299 | 230101 | 230102 | 2312-02 | | 131004 |

Antecipada
03-05-2003

de de 19

Tesoureiro

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

| ANO | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | OBSERVAÇÕES |
|-----------|-----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-------------|
| Janeiro | 01/04/05 | 02/03/06 | 03/01/07 | 13/03/08 | 08/06/09 | 18/02/10 | 15/03/11 | 09/03/12 | 01/03/12 | |
| Fevereiro | 1 | 02/03/06 | 1 | 1 | 1 | 18/02/10 | 1 | 09/03/12 | 1 | |
| Março | 1 | 03/07/06 | 03/05/07 | 13/03/08 | 1 | 15/05/10 | 15/03/11 | 05/06/12 | 01/03/12 | |
| Abril | 01/04/05 | 1 | 06/09/2007 | 02/06/08 | 1 | 1 | 07/06/11 | 1 | | |
| Maió | 01/08/05 | 03/07/06 | 1 | 1 | 08/06/09 | 17/05/10 | 07/06/11 | 05/06/12 | | |
| Junho | 1 | 08/09/06 | 2007 | 02/06/08 | 13/05/09 | 13/09/10 | 30/07/11 | 10/08/12 | | |
| Julho | 1 | 08/09/06 | 13/11/07 | 22/10/08 | 1 | 1 | 1 | 1 | | |
| Agosto | 01/08/05 | 08/08/06 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10/08/12 | | |
| Setembro | 09/08/05 | 7/12/06 | 13/11/07 | 1 | 1 | 13/09/10 | 30/09/11 | 28/09/12 | | |
| Outubro | 1/1 | 1/1 | 11/12/07 | 22/10/08 | 13/11/09 | 11/12/10 | 25/11/11 | 28/09/12 | | |
| Novembro | 09/12/05 | 7/12/06 | 1 | 30/12/08 | 18/02/09 | 1 | 1 | 30/10/12 | | |
| Dezembro | 02/003/06 | 03/01/07 | 11/12/07 | 22/10/08 | 18/02/09 | 22/12/10 | 29/11/11 | 30/10/12 | | |

de de

Tesoureiro

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAI907973795

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 034051772007-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/10/2007

NOME IRACY ALVES E SILVA

FILIAÇÃO MANUEL ALVES FILHO E SERGINA FRASAO ALVES

NATURALIDADE BACABAL - MA DATA DE NASCIMENTO 29/12/1956

DOS ORIGEM CASAM. N.1990 FLS.73 LIV.50

CEP 530572873-87

SÃO LUÍS - MA

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Nº. Matrícula: 64

ENTRADA: 15/01/2015

EXPEDIDA: 13/01/2017



| | | | |
|-------------------------------------|----------------|----------------------|---|
| 1.1-Nome. | | Iracly Alves e Silva | |
| 1.2- Data De Nasc. | 29/12/1956 | MÃE | Sergina Frasso Alves |
| 1.3- Grau de Instrução. | Alfabetizada | PAI | Manuel Alves Filho |
| 1.4-Nacionalidade. | Brasileira | 1.5-Naturalidade. | Bacabal - MA |
| 1.7-Estado Civil. | Casada | 1.6-Nome de vizinhos | Nega e Fabiana |
| POVOADO | Sapucaiba | 1.8-Profissão. | Agricultor (a). |
| | | Desde quanto tempo. | 1999 |
| 1.9-Certidão de Nasc./ Ou Casamento | Lv. 50 | Fls. 73 | Termo 1990 |
| 1.10-RG:/ | 034051772007-2 | Expedição. | 11/10/2007 |
| | | Órgão Emissor. | SSP - MA |
| 1.11-CTPS nº. | 11143 | Série. | 00003 |
| | | UF | MA |
| 1.12-Título E. nº | 0040 6564 1163 | Zona. | 066 |
| | | Seção. | 0237 |
| 1.13-Onde Nasceu: | Bacabal | CPF: | 530.572.873-87 |
| | | Estado: MA | Residência: Rua 70 Nº04 Quadra 09 Terra do Sol II |
| 1.14-Ponto de referência. | Não há | | |

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 EXERCÍCIO 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. 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 | Sapucaiba |
| 6.2-Tempo serviço | 1999 |

DIGITAL



7. CONTROLE DE PAGAMENTO:

| Meses | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
|------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Janeiro | | | | | | | | | | | | | |
| Fevereiro. | | | | | | | | | | | | | |
| Março | | | | | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | | | | | |
| Maió | | | | | | | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | | | | | |

Iracly Alves e Silva
Assinatura do sócio (a)

Antonio José de Sousa
Presidente da Junta
RG 1.596.919 SSP-MA
Assinatura do presidente



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

IRACY ALVES E SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 29/12/1956, CPF/MF n° 530.572.873-87, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA 20 QUADRA 17, 04, TERRA DO SOL 2, Município Bacabal , UF: MA, CEP: 65700-000, portador(a) do benefício n.º **174.023.550-6**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL sob o número 3500, **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.

Bacabal / MA,
(Local)

14/12/2016.
(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 CONTRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Antonio José de Sousa
Presidente da Junta
RG nº 396.919 SSP-MA
CPF: 252.287.693-15

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 CONTRAF-BRASIL

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



VALIDADO



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 e-mail: sintrafvalente@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.º 105.994.406-2 ESPÉCIE 41

Eu, ISAURA DE JESUS SANTOS, CPF/MF nº 484.546.725-91, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/03/1941, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA. DERMEVAL SIMÕES FERREIRA, BAIRRO LIBERDADE, Município: Valente, UF: BA, CEP: 48890-000, portador(a) do benefício n.º **105.994.406-2**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares sob o número 6700, **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: 24/08/2022

Data da revalidação: 24/08/2025

Declaro que estou:

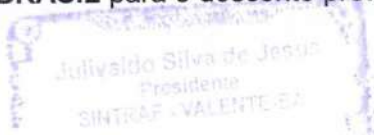
- I. ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 08/2025.
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Valente / BA, 24/08/2022.


Assinatura
Luciene da Silva Corneio

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.



Julivaldo Silva de Jesus
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



Testemunhas:

VALIDADO

Alison Raimundo de Santana Trabuco
Alison Raimundo de Santana Trabuco

CPF: 078.242.765-03

Raiz da Souta Barbosa
Raiz da Souta Barbosa

CPF: 059.799.955-06

**SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES
FAMILIARES DE VALENTE**

CNPJ 14.092.944/0001-40 - Telefax: (0xx75) 3263-2389
Fundado em 16 de Maio de 1971

Nome ISAURA DE JESUS SANTOS Idade 55 anos

Estado Civil CASADA Profissão LAVRADORA

Esposo(a) MANOEL RAIMUNDO SANTOS Profissão LAVRADOR

Naturalidade VALENTE/BA Nacionalidade BRASILEIRA

Residência FAZ BEZERRA Local onde trabalha NA MESMA

CTPS N.º _____ Série _____ RG N.º _____ CPF N.º _____

Carteira Sindical N.º 6 700 2ª VIA

Valente 04 de SETEMBRO de 1996

Presidente do Sindicato



CARTeira DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

Maria Luzia de Andrade Ferreira



POLEGAR DIREITO



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

RIO GRANDE DO NORTE
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

MARIA LUZIA DE ANDRADE FERREIRA

| | | | | |
|--------------------|----------------|------|------|-------|
| DATA DE NASCIMENTO | Nº INSCRIÇÃO | D.V. | ZONA | SEÇÃO |
| 11/03/1965 | 0127 0273 1600 | | 065 | 0078 |

MUNICÍPIO / UF

MARCELINO VIEIRA/RN

DATA DE EMISSÃO

05/04/2019

JUIZ ELEITORAL

[Signature]

Des. GLAUBER ANTÔNIO NUNES RÊGO

Presidente do TRE/RN

FETRAF-RN
AGRICULTURA FAMILIAR

SINDICATO DOS TRABALHADORES E
TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR

MARCELINO VIEIRA/RN
CNPJ: 21.507.196/0001-85

IDENTIDADE DE SÓCIO

NOME MARIA LUZIA DE ANDRADE FERREIRA

ENDEREÇO SÍTIO CAIÇARA S/N ZONA RURAL

MÃE LUZIA ANA DE ANDRADE

ASSINATURA

Maria Luzia de Andrade Ferreira



Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

465.458.404-87

Nome

MARIA LUZIA DE ANDRADE FERREIRA

Nascimento

11/03/1965

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 773446 2.VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 03/12/2011

NOME MARIA LUZIA DE ANDRADE FERREIRA

FILIAÇÃO EXPEDITO FRANCISCO DE ANDRADE LUZIA ANA DE ANDRADE

NATURALIDADE ALEXANDRIA RN DATA DE NASCIMENTO 11/03/1965

DOC. ORIGEM CERT. CASAM. No. 1157 L. 05 F. 239 ALEXANDRIA RN 00 CARTORIO 465.458.404-87

Assinatura: *Maria Luzia de Andrade Ferreira*
 29/08/93
 Izareno de Deus Medeiros Costa
 Diretor Geral

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Maria Luzia de Andrade Ferreira
 ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

DADOS DOCUMENTAIS

NASCIMENTO 11/03/1965 IDENTIDADE 773446 SSP-RN

CPF 465.458.404-87 CTPS/SÉRIE 8656095-0030

DADOS DE FILIAÇÃO

| ANTERIOR | ATUAL |
|---------------------|---------------------|
| MATRÍCULA 2.132 | MATRÍCULA 166 |
| ADMISSÃO 24/07/2014 | ADMISSÃO 13/02/2020 |

ORIGEM: SÍTIO
 TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR

EXPEDIDA EM 13/02/2020

Maura Irgeda Lima
 PRESIDENTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "PEDRO MELLO"

POLEGAR DIREITO

ISSAURA DE JESUS SANTOS

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 05747469 94 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/12/2017

NOME ISSAURA DE JESUS SANTOS

FILIAÇÃO PEDRO HONORATO DE JESUS
ZULMIRA DE JESUS SILVA

NATURALIDADE VALENTE BA DATA DE NASCIMENTO 20/03/1941

CER-CAS CM-VALENTE BA

DST-SEDE L-01B F-191 R-000172

CPF 484546725 91

SALVADOR - BA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

01465403 28 28/07/2013

JOSENE DA SILVA CARNEIRO CRUZ

JOSENE DA SILVA CARNEIRO

JOSENE DA SILVA CARNEIRO

JOSENE BA 09/09/1956

CER-CAS CM-SALVADOR BA

DGT-C PRAIA L-014 F-087 R-005528

JOSENE DA SILVA CARNEIRO

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS OTTO & SOHN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JOSENE DA SILVA CARNEIRO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS OTTO & SOHN



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Bento Fernandes – RN

Endereço: Rua Duque de Caixias , 317

Bairro: Centro

Município: Bento Fernandes / RN

CEP: 59555-000

Telefone: (84) 3637-0078

Fax:

e-mail : str_bf@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

IVO FIRMINO DE SOUZA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/02/1952, CPF/MF n° 229.621.234-49, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) PASSAGEM DE PEDRA, PASSAGEM DE PEDRA, Município Bento Fernandes , UF: RN, CEP: 59555-000, portador(a) do benefício n.º **155.076.286-6**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Bento Fernandes – RN sob o número 58, **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.

Bento Fernandes / RN,
(Local)

25/09/2013.
(Data)

IVO FIRMINO DE SOUZA

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 Nicácio Teixeira
PRESIDENTE
CPF 448.527.284-44

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Bento Fernandes – 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: *Rurais de Barão*

FICHA DE ASSOCIADO

Data da Admissão *23.2.1972* Matrícula N.º *58*

Nome *João Firmiano de Souza*

Pai *Sebastião Ribeiro de Souza*

Mãe *Joeci Pereira da Silva*

Data de Nascimento *12.1.1952* Naturalidade *B. Fernandes*

Estado civil: casado: Civil ☒ Relig. ☒ Solto ☐ Viúvo ☐ Solto com Depend. ☐

Grau de Instrução *5* Eleitor? Sim ☒ Não ☐

Tipo de Trabalho *P. Proprietário* Área em que trabalha *20 hectares*

Se peq. Proprietário: Tamanho da propriedade *30 Ha*

Tem Escritura? Sim ☒ Não ☐ Cadastrado? Sim ☒ Não ☐

Assalariado: Tem carteira assinada? Sim ☐ Não ☐ Salário

Trabalhador rural há quanto tempo? *9 anos*

Quantos anos faz que mora neste município? *24 anos*

Endereço *Foz. Ros. de Pedra*

OBSERVAÇÕES

Local de Trabalho *Foz. Ros. de Pedra*

Delegacia Sindical

Ocupa cargo no Sindicato? *Solo*

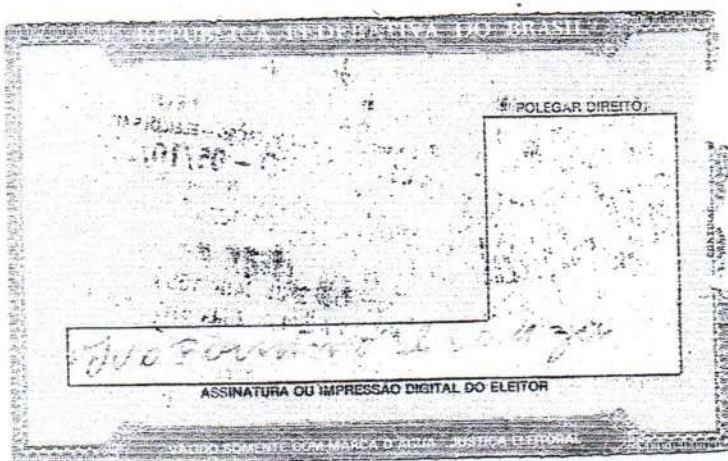
Outros documentos

Inscrição na Previdência Social { Benefício N.º
Espécie n.º

DEPENDENTES

Parentesco Dia/Mês/Ano Grau Inst.

Francinete Pedro da Silva esp.



**SINTTRAF****Sind. dos Trab. e Trab. na Agricultura Familiar do Município de Caxias / MA**Rua Riachuelo, 242 - Centro - Caxias / MA
CNPJ: 07.526.169/0001-29**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO**Res. de Sócio POV. BAIXAO DE CANA BRAVA 2º DIST. CAXIAS MA Entrada 24/05/2006 Nº 367Sócio IVONEIDE ALVES MOREIRA DE ASSISPai ANTONIO FRANCISCO DE ASSISMãe BERTOLINA ALVES MOREIRA DE ASSISData de Nascimento 21/05/1960Instrução ALFABETIZADALugar onde Nasceu VITORINO FREIREMunicípio VITORINO FREIREEstado MARANHAOEstado Civil SOLTEIRA☐ Proprietário☒ Arrendatário☐ Posseiro☐ Comodatário☐ Assentado☐

Dependentes

Idade

Pele MORENA Olhos PRETOSCabelos CURTOS Barba

Bigode

Altura 1,63Cart. Prof. nº 00696Série 00001-MA Via 1º

Cart. Reser. nº

Série Via

Cart. Ident. Nº 1484047Org. SSP-PA Via 1ºTítulo de Eleitor nº 016109471333Zona 005 Seção 0077CPF nº 263 486 242 34Via 1º

Impressão Digital



Gráfica Jordânia (R) 3521-348

CONTROLE DE PAGAMENTO

| MESES | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Janeiro | | | | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | | | | |
| Março | | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | | |
| Maior | | | | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | | |

Lugar onde trabalha POV; BAIXÃO DE CANA BRAVA 2º DIST. DE CAXIAS-MA;

Tempo de Profissão DESDE 2003 Segunda Profissão _____

Observação: _____

42-180.973.916-8

x Ivoneide Alven Moneira de Azei
Assinatura

[Assinatura]
Vicente José Pereira
Coordenador Geral
CPF 106.575.503-10

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES REGIONAL FAMILIARES REGIONAL DO AGRESTE CENTRAL - SINTRAF inscrito no CNPJ nº 06.091.606/0001-66 Filiado a FETRAF ___ e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) IVONETE MARIA DE OLIVEIRA , portador(a) da matrícula nº 117 , 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: Camocim de São Félix 05 de _ SETEMBRO de 2025
REGIONAL DO AGRESTE CENTRAL - SINTRAF

CNPJ: 06.091.606/0001-66

Camocim de São Félix

Assinatura: Manoel Antonio da Silva

MANOEL ANTONIO DA SILVA

Cargo: PRESIDENTE

SINDICATO DOS TRABALHADORES FAMILIARES REGIONAL DO AGRESTE CENTRAL -
SINTRAF

CNPJ: 06.091.606/0001-66

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

ivoneide alves moreira de assis, CPF/MF n° 263.486.242-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 21/05/1960, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO BAICÃO DE CANA BRAVA 2º DISTRITO, ZONA RURAL, Município Caxias, UF: MA, CEP: 65600-000, portador(a) do benefício n.º 180.973.916-8, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA sob o número 300, **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 23/06/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Caxias / MA, 23/06/2017.
(Local), (Data)

Ivoneide Alves Moreira de Assis
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: 227.693-15
Presidente do SINTRAF
- 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





Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco

Endereço: Rua Manoel Serafim dos Santos, 36

Bairro: Centro

Município: Camocim de São Félix / PE

CEP: 55665-000 Telefone: (81) 9737-4999 Fax:

e-mail : nezinho_sintraf@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Ivonete Maria de Oliveira, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/06/1952, CPF/MF n° 061.585.624-16, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua Pedro Jordão Cabral 1095, BAIRRO NOVO, Município Camocim de São Félix, UF: PE, CEP: 55665-000, portador(a) do benefício n.º **136.231.623-4**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco sob o número 117, **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.

Camocim de São Félix / PE,
(Local)

15/06/2012.
(Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

OK-VALIDADO

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

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



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

IZAURA ALMEIDA DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 18/08/1955, CPF/MF n° 052.922.935-80, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA DESTERRO, Comunidade de Desterro, Município Tabocas do Brejo Velho , UF: BA, CEP: 47760-000, portador(a) do benefício n.º **149.795.714-9**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Tabocas do Brejo Velho sob o número 4007, **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)

23/06/2015.
(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 Trab. da Agric. Familiar
de Tabocas do Brejo Velho-BA

Francisco Antônio dos Passos
Assinatura do Presidente ou Representante legal do

Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Tabocas do Brejo Velho

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 13088983 04 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/09/2001

NOME IZAURA ALMEIDA DA SILVA

LOURENCO NERES DA SILVA

LINDAURA ALMEIDA DA SILVA

NATURALIDADE TABOCCAS DO BREJO VELHO BA DATA DE NASCIMENTO 18/08/1955

DOC ORIGEM CER-NAS CM-T BREJO VELHO BA

DST-SEDE L-A02 F-124 R-000656

CPFF

SALVADOR-BA

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 21/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "PEDRO MELLO"

POLEGAR DIREITO

NÃO ALFABETIZADA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

CPF

052.922.935-80

IZAURA ALMEIDA DA SILVA

18/08/1955

REALSERICARD

Cartão de uso pessoal e intransferível

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

JUN/2008

CORREIOS

www.correios.com

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR IZAURA ALMEIDA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 18/08/1955

INSCRIÇÃO 77473405/90

ZONA 190

SEÇÃO 0079

MUNICÍPIO TABOCCAS DO BREJO VELHO BA

DATA DE EMISSÃO 18/09/86

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

ATENTADO DE OFÍCIO COM F. DE MO.

ATENTADO DE OFÍCIO COM F. DE MO.

ATENTADO DE OFÍCIO COM F. DE MO.

Nº DJ 519310

Nº DJ 519303

Nº DJ 519304

Está conforme o original, dou fe.

Em 31/08/2010

[Assinatura]

**SINDICATO DOS TRAB. DA AGRIC. FAMILIAR DE TABOCCAS DO BREJO VELHO**

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

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

Data Adm: 22/02/2010

Data Adm Ant:

Código: 4007

Código Antigo: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome: IZAURA ALMEIDA DA SILVA
Endereço: FAZENDA DESTERRO
Cidade: TABOCCAS DO BREJO VELHO
Filiação/Pai: LOURENCO NERES DA SILVA
Naturalidade: TABOCCAS DO BREJO VELHO
Estado Civil: Solteiro(a)
Empregador: NÃO
RG: 1308898304
Reg C/Livro: FL:
Nº: SSP: BA Exp: 11/09/2001
Nº Ter:
Apelido:
Bairro\Dist: ZONA RURAL
LocTrab: O MESMO
Mãe: LINDAURA ALMEIDA DA SILVA
Nacional: BRASILEIRO(A)
Profissão: AGRICULTOR
CPF: 052.922.935-80
CTPS:
Incrá:
D.N: 18/08/1955
CEP: 47760-000
Tel.:
Título: 00007747340590
NIT/CNIS: 0
PIS:
Série:
Exp:
NIRF: 00000000 NIS:

CATEGORIA: COMODATARIO (A)

DELEGACIA: SEDE

Nome:

DEPENDENTES

CPF:

Data de Nasc:

Parentesco:

TABOCCAS DO BREJO VELHO - BA, QUINTA-FEIRA, 5 DE JUNHO DE 2025

Coordenador(a)

Secretário(a)

Ass. Associado



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândido Sales

Endereço: Getúlio Vargas, 281, Centro

Bairro: Centro

Município: Cândido Sales / BA

CEP: 45157-000

Telefone: (77) 3438-1186

Fax: (77) 3438-1186

e-mail : strbacs@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

JOANA ALVES MOREIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/01/1968, CPF/MF n° 020.050.745-19, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO DE LAGOA GRANDE, ZONA RURAL, Município Cândido Sales, UF: BA, CEP: 45157-000, portador(a) do benefício n.º **149.512.578-2**, Espécie n.º **21**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândido Sales sob o número 1493, **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)

27/07/2016.

(Data)

Joana Alves Moreira

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.

Gileno Antonio Santos
DATA

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

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 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: 10/01/2000 Data Adm Ant: Código: 1493 Código Antigo: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

| | | | | |
|-------------------|------------------------------------|----------------|----------------|-----------------|
| Nome..... | JOANA ALVES MOREIRA | Apelido..... | | D.N: 25/01/1968 |
| Endereço..... | LAGOA GRANDE | Bairro/Dist..: | | CEP: |
| Cidade..... | CANDIDO SALES | Loc Trab....: | A MESMA | Tel.: |
| Filiação/Pal..... | JOSE ALVES NUNES | Mãe..... | ZILDIR ANDRADE | |
| Naturalidade..: | | Nacional..... | BRASILEIRA | Título: |
| Estado Civil...: | DESQUITADO(A) | Profissao..... | | NIT/CNIS: 0 |
| Empregador..: | | CPF..... | | PIS: |
| RG..... | 06739664-0 | CTPS..... | | Série: Exp |
| Reg C/Livro...: | FL: | Incr..... | | NIRF.: NIS: |
| CATEGORIA: | DELEGACIA: POVOADO DE LAGOA GRANDE | | | |
| Nome: | DEPENDENTES | | | |
| | CPF: | Data de Nasc: | Parentesco: | |

CANDIDO SALES - BA, SEGUNDA-FEIRA, 10 DE JANEIRO DE 2000

Joana Alves Moreira

Ass. Associado

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ÔN ĐO PLASTIFICAR



Ευαγγελισμός Αγίου Μηνίου

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

06.739.664-02

12-08-2011

JOANA ALVES MOREIRA

JOSE ALVES MUNIZ

ZILDIR ANDRADE

ÁGUAS VERMELHAS MG

25-01-1968

C.CAS. CM CÂNDIDO SALES BA DS
QUARAÇU LV B12 FL 050 RT 891

QUARACU LV B12 FL 050 RT 891

Francilda U^a de Oliveira Font.

LET N° 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 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

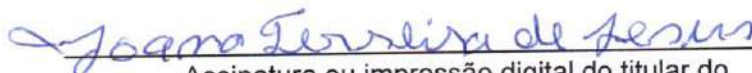
Fax: (75) 3221-2667

e-mail: strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

JOANA FERREIRA DE JESUS, CPF/MF n° 932.807.425-87, brasileiro(a), nascido(a) na data de 16/05/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA SÍTIO PADRE SN, DISTRITO DE MATINHA, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44118-970, portador(a) do benefício n.º **192.812.869-3**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 22332, **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 06/03/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 06/03/2020.
(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 DA AGRICULTURA FAMILIAR
DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

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


Maria Conceição Borges Ferreira
Presidente



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 POLICIAL

NAO PLASTIFICAR

APRESENTAR DIRETO

Assinatura Policial

Joana Ferreira de Jesus

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TAMANHO 100x150x3

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

08.341.205-00

DATA DE EMISSÃO 01-02-2018

NOME JOANA FERREIRA DE JESUS

PLACADO ****

NATURALIDADE MATILDE FERREIRA DE JESUS

DATA DO NASCIMENTO 16-05-1963

LOCAL DE NASCIMENTO FEIRA DE SANTANA BA

CAS. CM FEIRA DE SANTANA BA DS
MARIA QUITÉRIA LV 012 FL 117 RT 2157
932.807.425-87

Joana Ferreira de Jesus

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

TAMANHO 100x150x3

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: (99) 9999-9999 Fax:
e-mail:

AUTORIZAÇÃO

JOANA SEVERINA DA SILVA, CPF/MF n° 055.534.454-18, brasileiro(a), nascido(a) na data de 22/08/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA JADSON BARTOLOMEU GOMES, 07 BAIRRO SÃO DOMINGOS, Centro, Município Santo Antônio, UF: RN, CEP: 59255-000, portador(a) do benefício n.º **179.092.064-4**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicatos Dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio sob o número 7653, **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 07/02/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Santo Antônio / RN, 07/02/2018.
(Local), (Data)

Joana Severina 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.

Franciscato da Silva Santos

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicatos Dos Trabalhadores e Trabalhadoras na
Agricultura Familiar de Santo Antônio

[Assinatura]

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



VALIDADO

FICHA DE FILIAÇÃO

Matrícula: Admissão: Nome:
007653 01/03/2004 JOANA SEVERINA DA SILVA

Apelido:
NENEM



NIT: Nome do Pai: Nome da Mãe:
11694178859 SEVERINO ANTONIO DA SILVA MARIA FRANCISCA

Nascimento: Naturalidade: UF: Estado Civil:
22/08/1962 NOVA CRUZ RN CASADO(A)

CTPS Nº: Série: RG Nº: Emissor: Data: Sexo:
2999176 001-ORN 002388401 SSP-RN 12/08/2002 FEMININO

CPF: Título de Eleitor: Zona: Seção: Município:
055.534.454-18 004163781686 13 079 SANTO ANTONIO-RN

Certidão: Cartório: Livro: Folha: Termo: Data:
NASCIMENTO

Nova Certidão de Nascimento - Matrícula:

Grau de Instrução: Telefone:
Lê e Escreve

Endereço:
RUA: JADSON BARTOLOMEU GOMES, 07, SAO DOMINGOS, SANTO ANTONIO-RN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:
SENHA MEU INSS 055534AB@

ADMISSÃO EM STR ANTERIOR

Mat. Anterior: Admissão: Origem:
004183 21/11/2014 SINTRAF DE SANTO ANTONIO-RN

DEPENDENTES

| Nome do Dependente | Nascimento | Parentesco |
|-------------------------------|------------|----------------|
| ALISSON DA SILVA | 12/04/1999 | FILHO(A) |
| BRUNO MANOEL DA SILVA | 23/01/2002 | FILHO(A) |
| MANOEL OTÁVIO NAZARO DA SILVA | 15/08/1958 | COMPANHEIRO(A) |

SANTO ANTÔNIO/RN, 23 DE FEVEREIRO DE 2018

Francisco da Silva Santos
Presidente
CPF 049 572 064-06
Diretor

Joana Severina da Silva
Assinatura do Sindicalizado



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

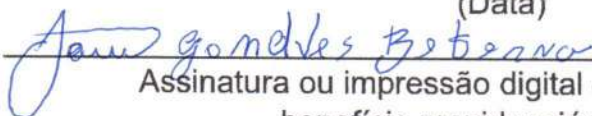
AUTORIZAÇÃO

JOÃO GONÇALVES BEZERRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/05/1954, CPF/MF n° 191.348.353-34, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) BAIXIO DOS FERREIRAS, SEDE RURAL, Município Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º 167.292.460-7, Espécie n.º 41, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 1651, **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)

07/10/2016.

(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.


ASSAF

Edval dos Santos Góes
Presidente da ASSAF

Assinatura do Presidente ou Representante legal do


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


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: | JOÃO GONÇALVES BEZERRA | | Inscrição: | 1651 |
| | Data Associação: | 25/11/2011 | | Data Nascimento: | 14/05/1954 |
| | Telefone: | | | Celular: | |
| | Estado Civil: | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC | | | |
| | Identidade/R.G.: | 1125294 | CPF: | 191.348.353-34 | |
| e-mail: | | | | | |
| NIS: | | | | | |
| Título Eleitor: | | PIS: | | | |
| Escolaridade: | | Sexo: | | M | |
| Filiação: | | | | | |
| Endereço(Rua): | | BAIXIO DOS FERREIRAS | | | |
| Bairro/Linha | | SEDE RURAL | | | |
| CEP: | 63580-000 | Cidade: | Jucás/CE | | |
| Naturalidade: | Jucás/CE | | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | | Área Total: | | |
| Observações: | | | Conjuge: | | |

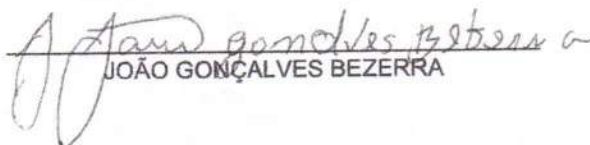
DEPENDENTES

| Grau de Parentesco | Nome | Data |
|-------------------------------|------|------|
| Nenhum dependente cadastrado. | | |

CONTRIBUIÇÕES

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

Jucás - CE - 07 de Outubro de 2016


JOÃO GONÇALVES BEZERRA



Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Messias Targino – RN

Endereço: Av. Genuino Fernandes Jales, 673

Bairro: Centro

Município: Messias Targino / RN

CEP: 59775-000

Telefone: (84) 3365-0213

Fax:

e-mail : sintrafmt@bol.com.br

AUTORIZAÇÃO

JOAO BATISTA TARGINO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/06/1955, CPF/MF n° 289.049.404-78, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA EMIDIO ELOI RODRIGUES 34, Centro, Município Messias Targino , UF: RN, CEP: 59775-000, portador(a) do benefício n.º **164.650.527-9**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Messias Targino – RN sob o número 612, **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.

Messias Targino / RN,
(Local)

14/10/2015.

(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.

Emílio Francisco Pinto Neto
PRESIDENTE
CPF: 913.749.874-68

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Messias Targino – RN


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

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

| | |
|--|--|
| SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR | |
| Fundado em 23/10/2009 - Reconhecido em 03/01/2011 - CNPJ 13.074.770/0001-20 | |
| Av. Genúlio Fernandes Jales, 673 - Centro - Messias Targino/RN - 59.775-000 - Fone: (84) 9908-6297 | |

| |
|--------------------------|
| FICHA DE FILIAÇÃO |
|--------------------------|

| | | | |
|------------|---------------|-----------------------|--|
| Matrícula: | Admissão: | Nome: | Apelido: |
| 000612 | 16/06/2015 | JOAO BATISTA TARGINO | BATISTA DE PAULO |
| NIT: | Nome do Pai: | Nome da Mãe: |  |
| | PAULO TARGINO | RAIMUNDA DA CONCEIÇÃO | |

| | | | |
|-------------|-----------------|-----|---------------|
| Nascimento: | Naturalidade: | UF: | Estado Civil: |
| 24/06/1955 | MESSIAS TARGINO | RN | CASADO(A) |

| | | | | | |
|----------|--------|--------|----------|------------|-----------|
| CTPS Nº: | Série: | RG Nº: | Emissor: | Data: | Sexo: |
| | | 614352 | SSP RN | 03/11/1981 | MASCULINO |

| | | | | |
|----------------|--------------------|-------|--------|-----------------|
| CPF: | Título de Eleitor: | Zona: | Seção: | Município: |
| 289.049.404-78 | 818563361/86 | 37 | 006 | MESSIAS TARGINO |

| | | | | | |
|------------|------------------------------------|--------|--------|--------|-------|
| Certidão: | Cartório: | Livro: | Folha: | Termo: | Data: |
| NASCIMENTO | CART UNICO JUDICIARIO DE M TARGINO | | | | |

Nova Certidão de Nascimento - Matrícula

| | |
|--------------------|-----------|
| Grau de Instrução: | Telefone: |
| 1º a 4ª Série | |

| |
|---|
| Endereço: |
| RUA EMÍDIO ELOI RODRIGUES 34 CENTRO MESSIAS TARGINO |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:

DEPENDENTES

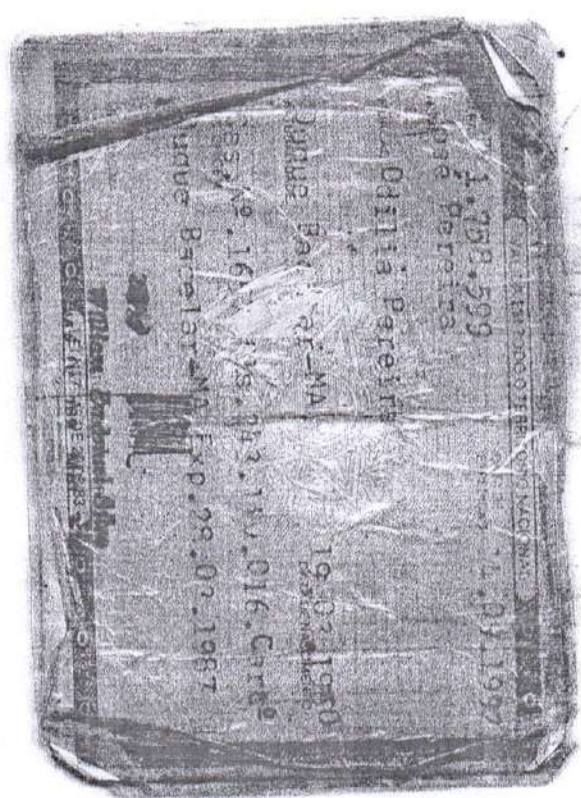
| Nome do Dependente | Nascimento | Parentesco |
|-----------------------------------|------------|------------|
| ILANIA DANTAS TARGINO | 04/11/1991 | FILHO(A) |
| ISLINY TUIZA DANTAS TARGINO | 13/03/1989 | FILHO(A) |
| MARIA GORETE DANTAS JALES TARGINO | 13/04/1961 | ESPOSO(A) |

MESSIAS TARGINO/RN, 16 DE JUNHO DE 2015


Diretor

Genésio Francisco Pinto Neto
PRESIDENTE
CPF: 978.742.874-00


Assinatura do Sindicalizado



549.547.491-7



Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar
de Timbiras-Coroatá - Codó/MA

Fundada em 29/05/2011

Av. João Leal, 1046 - Centro - Cep: 65.420-000 Timbiras Estado do Maranhão

E-mail: sintraftimbiras@yahoo.com.br

TIMBIRAS-COROATÁ-CODÓ-MA

Matricula Geral: 335 Matricula Local: 191
Nome do(a) Sócio(a) Jose Ribamar Silva Entrada em: 02/08/2011
Endereço: Rua da Paz, 1159 B. Trizidela Data Nasc.: 10/01/1958
Local: Codó Município de Codó UF MA
Est. Civil: Solteiro Cert. de C.M. Nº 5.44 Liv. 82 Folha 33.V
RG: 1.024.647 Org. Exp. _____ CPF 304.246.465 CTPS _____ Série _____
T.E. 00234592/1121 Zona 07 Seção 44 Local de Trabalho por Bacuri
Desde 19/07/1990 Ocupação Agricultor Prof. Anterior Agricultor
Instrução Alfabetizado
Proprietário ☐ Assentado ☐ Posseiro ☐ Arrendatário ☒ Parceiro ☐ Meeiro ☐
Filho de x x x x x e de Guimar Lopes da Silva
Informações Complementares _____
Sind. dos Trabalhadores (as) na Agricultura _____
Familiar, Timbiras, Coratá e Codó - MA _____
Ismael Rocha da Cunha
Presidente do SINTRAF
CPF: 851.003.823-88
Assinatura do(a) Sócio(a) Jose Ribamar Silva



[14.368.536/0001-79]
Fundado em: 29/05/2011
SINDICATO DOS TRABALHADORES E
TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
DE TIMBIRAS / COROATÁ E CODÓ-MA / SINTRAF.
Rua Beijamim Constante, 358. Massaranduba.
[CEP: 65.415-000 - COROATÁ - MA]





**Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar
de Codó-Timbiras-Coroatá/MA - SINTRAF**

CNPJ/MF: 07.346.150/0001-09 - Fundada em 10/04/2005

PRAÇA DA BANDEIRA, N° 2436 - CENTRO

CEP: 65.400-000 - CODÓ - ESTADO MARANHÃO

CODÓ-TIMBIRAS-COROATÁ-MA

E-mail: sintrafcodo@yahoo.com.br

Mat. 3.736

Nome do(a) sócio(a) José Ribamar Silva entrada em: 03/08/2011

Endereço: Rua da Paz, 1139 B. Trizidela Data Nasc.: 10/01/1938

Local: Codó Município de Codó UF MA

Est. Civil: Solteiro Cert. de C.N. N° 5.44 Liv. 82 Folha 33-V

RG: 1.024.647 Org. Exp. 07 CPF 304.246.483-25 Série 07

T.E. 002345921 Zona 07 Seção 44 Local de trabalho POV. Bacure

Desde 1990 Ocupação Agricultor Prof. Anterior Agricultor

Instrução Alfabetizado

Proprietário ☐ Assentado ☐ Posseiro ☐ Arrendatário ☒ Parceiro ☐ Meeiro ☐

Filho de + + + + e de Guismar Lopes da Silva

Informações Complementares

Assinatura do(a) Sócio(a)




SINDICATO DOS TRABALHADORES (AS) NA AGRICULTURA
FAMILIAR, CODÓ, TIMBIRAS E COROATÁ-MA.
José Manoel Sousa
Presidente do SINTRAF
CPF: 157.400.483-29



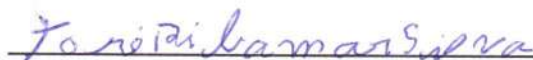
CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores (as) na Ag. Familiar – Timbiras, Coroatá e Codó
CNPJ: 14.368.536/0001-79 Data de Fundação: 29/05/2011
Endereço: Av. João Leal nº 1046
Bairro: Centro Município: Codó UF: MA
CEP: 65420-000 Telefone: (99) 8110-8355 Fax:
e-mail: sintraftimbiras@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Jose Ribamar Silva, CPF/MF nº 304.246.403-25, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/01/1958, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua da Paz, 1139, São Raimundo, Município Codó, UF: MA, CEP: 65400-000, portador(a) do benefício n.º **183.344.385-0**, Espécie n.º 1, sócio do Sindicato dos Trabalhadores (as) na Ag. Familiar – Timbiras, Coroatá e Codó 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 13/04/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.


Codó / MA, 13/04/2018.
(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.

Sind. dos Trabalhadores(as) na Agricultura Familiar
Timbiras, Coroatá e Codó-MA


José Luis dos Santos Castro
CPF: 756.041.51-68 - Presidente, Timbiras - Maranhão

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores (as) na Ag. Familiar –
Timbiras, Coroatá e Codó



Assinatura do Presidente ou Representante legal

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

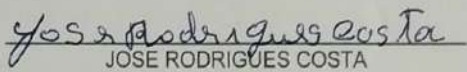


VALIDADO

Ficha do Sócio

| | | | | | |
|---|---|-----------------------------|------------|----------------|------------|
|  | Nome: | JOSE RODRIGUES COSTA | | Inscrição: | 2479 |
| | Data | 03/05/2019 | | Data | 13/08/1935 |
| | Associação: | | | Nascimento: | |
| | Telefone: | | | Celular: | |
| | WhatsApp: | | | | |
| | Estado Civil: | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC | | | |
| | Identidade/R. | 320560097 | CPF: | 036.719.393-03 | |
| | G.: | | | | |
| e-mail: | | | | | |
| NIS: | | PIS: | | | |
| CTPS: | | Série: | | | |
| Título Eleitor: | | Sexo: | M | | |
| Escolaridade: | DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND | | | | |
| Filiação: | FRANCISCO PEDRO RODRIGUES e, IZABEL OZEAS COSTA | | | | |
| Endereço(Rua): | RIACHO | | | | |
| Bairro/Linha | ZONA RURAL | | | | |
| CEP: | 62590-000 | Cidade: | Itarema/CE | | |
| Naturalidade: | Itarema/CE | | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | Area Total: | | | |
| Observações: | | Conjuge: | | | |



Itarema - CE - 03 de Maio de 2019


JOSE RODRIGUES COSTA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MA1503384470

Assinatura do Titular: José Ribamar Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 065391922018-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/03/2018

NOME JOSÉ RIBAMAR SILVA

FILIAÇÃO GUIOMAR LOPES DA SILVA

NATURALIDADE CODO - MA DATA DE NASCIMENTO 10/01/1958

DOC ORIGEM NASC. N.5449 FLS.33V LIV.82

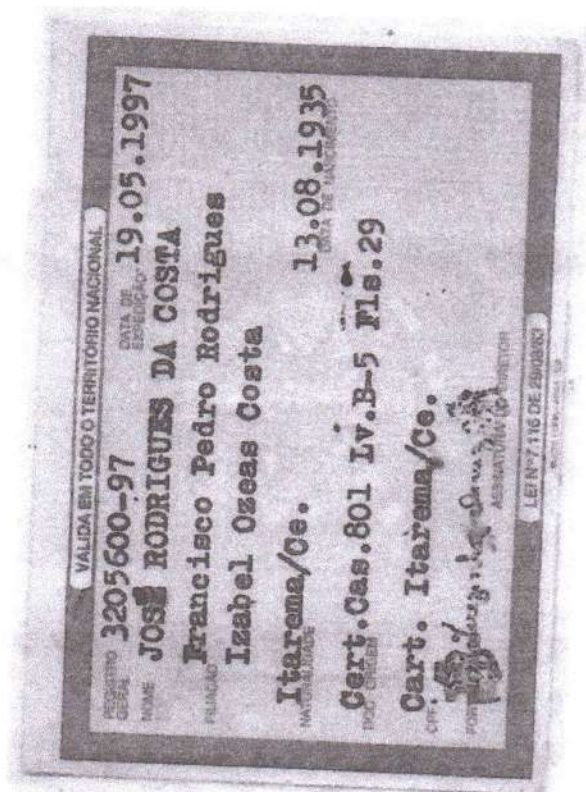
CIF 304246403-25

SÃO LUÍS-MA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VIA-01



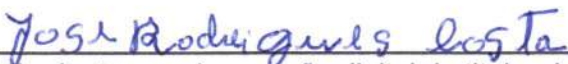
CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

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

JOSE RODRIGUES COSTA, CPF/MF n° 036.719.393-03, brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/08/1935, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RIACHO, ZONA RURAL, Município Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º **109.199.228-0**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 2479, **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 03/05/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 03/05/2019.
(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 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

SÍNDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE BREJINHO

FICHA DO ASSOCIADO

Data da Admissão 28 / 07 / 2008 Matrícula Nº 3918

Nome: José Rodrigues Sobrinho

Apelido: _____

RG: 1.751.993 CPF: 029.013.454.41

Pai Cesilherme Rodrigues de Souza

Filiação: Mãe Francisca Amâncio

Data de Nascimento: 22-04-1956 Naturalidade Brejinho - RJ



Estado Civil: Casado ☒ Relig. ☐ Solt. ☐ Viúvo ☐ Solt. Com Depend ☐

Grau de instrução estudo o none Eleitor? Sim ☐ Não ☐

Tipo de Trabalho Trab. rural Área que Trabalha 03 mil covas

Se peq. Proprietário Tamanho de Propriedade _____

Tem Escritura? Sim ☐ Não ☐ Cadastrado? Sim ☐ Não ☐

Assalariado: Tem carteira assinada? Sim ☐ Não ☐ Salário _____

É trabalhador rural a quanto tempo? 36 anos

Quantos anos faz que mora neste município? 52 anos

Endereço sítio - Remédio Brejinho - RJ

Delegado Sindical rede

Ocupa Cargo no Sindicato? nao

Outros documentos _____

Inscrição na Previdência Social

Benefício Nº _____

Espécie _____

DEPENDENTES

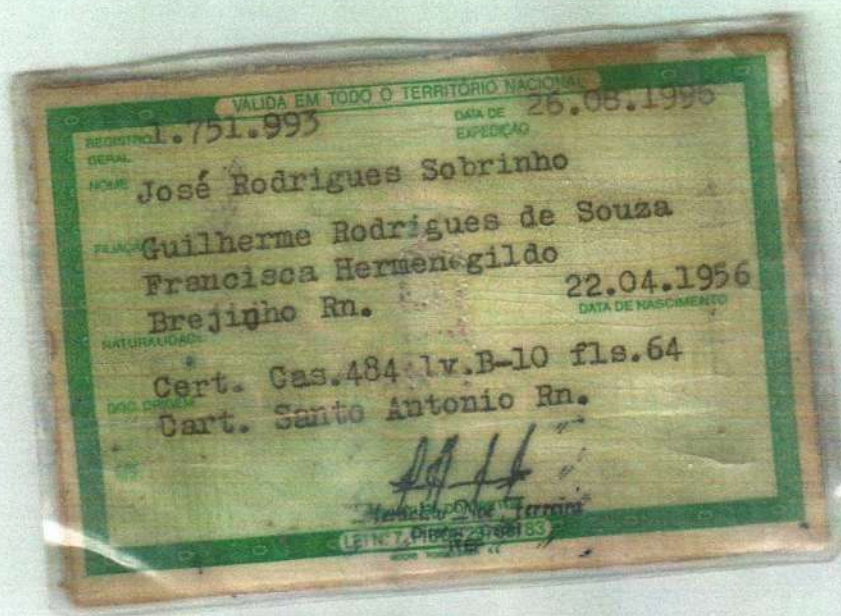
Parentesco/dia/Mês/Ano Grau de Inst.

| | | | |
|--|--|--|--|
| Filho Carlos de S. Rodrigues RSP. 15.07.1980 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

João Rodrigues S. Grinho

Ass. do Portador

Obs.:





Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Brejinho
Endereço: Av. Antonio Alves Pessoa
Bairro: Centro Município: Brejinho / RN
CEP: 59219-000 Telefone: (84) 3283-2431 Fax:
e-mail : brejinhostr@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

JOSÉ RODRIGUES SOBRINHO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 22/04/1956, CPF/MF n° 029.013.454-41, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO REMÉDIO, Centro, Município Brejinho, UF: RN, CEP: 59219-000, portador(a) do benefício n.º **168.474.476-5**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Brejinho sob o número 174, **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.

Brejinho / RN,
(Local)

27/07/2016.

(Data)

José Rodrigues Sobrinho

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.

Alonira Alves dos Santos

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

[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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




Sindicato dos Agricultores do Agreste de Pernambuco
Endereço: Rua Manoel Tenório de santana
Bairro: Centro Município: Iati / PE
CEP: Telefone: (87) 3786-1300 Fax:
e-mail : sintrafiati@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

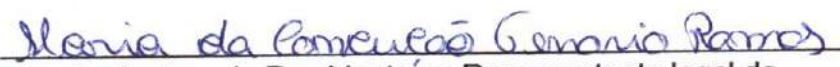
JOSE SILVESTRE FILHO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 02/05/1947, CPF/MF nº 651.186.694-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA TRAVERSA MANOEL HONORIO DE LIMA, Centro, Município Iati, UF: PE, CEP: 55345-000, portador(a) do benefício n.º **145.081.376-0**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores do Agreste de Pernambuco 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.

Iati / PE,
(Local)

14/01/2013.
(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 Agricultores do Agreste de Pernambuco


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 - IATI - PE**

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR

FICHA DO AGRICULTOR(A) FILIADO

INSCRIÇÃO Nº 180 200 6

UB. 145.081 306-376-0

| | | | | | | | |
|---|----------------------------------|---------|-------------------------------|---------|--|-------------------|--------|
| NOME | José Silvestre (Filho) Stelo | | | APELIDO | 30' Luvaz | | |
| RESIDÊNCIA | Fazenda Manoel Honório de Lima | | | | | | |
| NOME DO PAI | José Silvestre da Silva | | | | | | |
| NOME DA MÃE | Maria José da Conceição | | | | | | |
| DATA DO NASCIMENTO | 1947 | | IDADE | 58 | EST. CIVIL | Casado | |
| NATURALIDADE | Cazêro | | | | | UF | PE |
| NOME DA ESPOSA | Vilma Alves Silvestre | | | | | | |
| FILHOS(A) | (5) | | | | | | |
| APOSENTADO: | SIM () | | NÃO () | | ANO DA APOSENT. | Recebi na Agência | Munic. |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CTPS Nº | SÉRIE | | TÍTULO DE ELEITOR Nº | | SEÇÃO | | |
| ZONA | RG Nº | SSP | PE | CPF Nº | 651.186.694 | 12 | |
| ESCOLARIDADE: | GRAU DE INSTRUÇÃO | | Analfabeto | | | | |
| AGRICULTOR ATIVO | (X) INATIVO () | | OUTRA ATIVIDADE | | | | |
| EXERCE A ATIVIDADE COMO: | PEQUENO PROPRIETÁRIO () | | COMODATÁRIO (X) | | ARRENDATÁRIO () PARCEIRO () MEEIRO () | | |
| POSSEIRO () | ASSENTADO DE REFORMA AGRÁRIA () | | OUTROS PROGRAMAS DE TERRA () | | EXTRATIVISTA () PESCADOR | | |
| ARTEZANAL () | OUTRA | | | | | | |
| NÚMEROS DE EMPREGADOS NAS ATIVIDADES | | | | | | | |
| DOCUMENTAÇÃO DA TERRA | Escritura nº | As | lavr | Outro | | | |
| documento | hectares | tarefas | outra modalidade | | | | |
| PRINCIPAL ATIVIDADE QUE EXERCE: Agricultor(a) Pecuarista () Silvicultor () Artesão () Outras | | | | | | | |
| AGRICULTURA FEIÇÃO (X) MILHO (X) MAMONA () MANDIOCA () OUTRA ATIVIDADE | | | | | | | |
| PECUARIA Quantidade de vacas Bezerros novilhas(us) Touras outras criações | | | | | | | |
| PARTICIPOU DO PRONAF SIM (X) NÃO () | | | | | | | |
| GRUPO DE AGRICULTORES A () B () C () D () MC () E () | | | | | | | |
| Iat em. 21 Abril 2006 | | | | | | | |

Representante do SINTRAF - IATI - PE

Assinatura do declarante



SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE ICHU
Endereço: R ADALBERTO FERREIRA SANTIAGO 333
Bairro: Centro Município: Ichu / BA
CEP: 48725-000 Telefone: (75) 3684-2102 Fax:
e-mail : ichustr@bol.com.br

Handwritten signature in a circle.

AUTORIZAÇÃO

Handwritten signature.

JOSÉ TIAGO CARNEIRO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/11/1955, CPF/MF n° 550.633.305-68, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) fazenda calombi, Centro, Município Ichu, UF: BA, CEP: 48725-000, portador(a) do benefício n.º 151.828.020-7, Espécie n.º 7, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE ICHU sob o número 2744, **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.

Ichu / BA,
(Local)

15/01/2016.

(Data)

Handwritten signature: José Tiago Carneiro

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: Cristiano Brito de Oliveira

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE ICHU

Handwritten signature

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

SAC




Jose Tiago Carneiro

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 09677006 63 DATA DE EXPIRAÇÃO 20/08/2008

TIPO DE FILIAÇÃO JOSE TIAGO CARNEIRO

ANTONIO MARTINS CARNEIRO

AURISTELA MARIA CARNEIRO

NATURALIDADE ICHU BA

DATA DE NASCIMENTO 28/11/1955

DIGITO CER-NAS CM-ICHU BA

DST-SEDE L-005 F-185 R-002379

CPF 320304

ASSINATURA (OBRIGATORIO)

LEI Nº 7.116 DE 29.08.83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Numero de inscrição 550.633.305-68

Nome JOSE TIAGO CARNEIRO

Nascimento 28/11/1955

www.correios.com.br

CORREIOS

Emissão Novembro/2007

Cartão de uso pessoal e intransferível.

Deve ser usado como documento de identidade.

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES FAMILIARES DE ICHU

CNPJ 13.906.136/0001-07

Fundado em 28 de Fevereiro de 1971

Av. Adalberto Ferreira Santiago, 250 - Centro - Ichu - Ba

Nome: JOSE TIAGO CARNEIRO Apelido: ZECA DO CALUMBI
Estado Civil: SOLTEIRO Profissão: LAVRADOR
Naturalidade: ICHU - BA Nacionalidade: BRASILEIRO
Filiação: ANTONIO MARTINS CARNEIRO e AURISTELA MARIA CARNEIRO
Residência: FAZENDA CALUMBI Local onde trabalha: FAZ. CALUMBI
Documentos: CPF 550.633.305 - 68 RG 09677006- 63
Carteira Profissional N.º _____ Série _____ Nasc. em 28 / 11 / 1955
Nome do Empregador: _____



Carteira Sindical N.º 2.744

NIT - _____

Assalariado ☐ Meieiro ☐ Arrendatário ☐ P. Proprietário ☐ Posseiro ☐

Ichu - BA, 18 de ABRIL de 2011

Jose Tiago Carneiro Ass. Sócio
Arustano Brito de Oliveira Presidente
Manuela dos Santos Araujo Carneiro Secretário

Pagamentos de Mensalidades

| ANOS | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | | | |
|-----------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--|--|--|
| Janeiro | ↓ | 16-01 2012 | 08-02 2013 | 20-02 2014 | 12-01 2015 | 12-01 2016 | | | |
| Fevereiro | ↓ | 28-03 2012 | 19-03 2013 | 20-02 2014 | 26-03 2015 | 08-02 2016 | | | |
| Março | ↓ | 05-07 2012 | 15-05 2013 | 26-03 2014 | 06-03 2015 | 09-03 2016 | | | |
| Abril | 18-04 2011 | PG | 27-05 2013 | 08-04 2014 | 08-04 2015 | 07-04 2016 | | | |
| Maio | 25-05 2011 | PG | 27-05 2013 | 12-05 2014 | 11-05 2015 | 06-05 2016 | | | |
| Junho | 05-07 2011 | 05-07 2012 | 15-07 2013 | 09-06 2014 | 09-06 2015 | 08-06 2016 | | | |
| Julho | 12-09 2011 | 11-09 2012 | 15-07 2013 | 09-07 2014 | 07-07 2015 | 07-07 2016 | | | |
| Agosto | 12-09 2011 | 11-09 2012 | 12-09 2013 | 07-08 2014 | 10-08 2015 | 09-08 2016 | | | |
| Setembro | 13-10 2011 | 16-11 2012 | 12-09 2013 | 08-09 2014 | 08-09 2015 | | | | |
| Outubro | 11-11 2011 | 16-11 2012 | 28-11 2013 | 08-10 2014 | 07-10 2015 | | | | |
| Novembro | 16-01 2012 | 14-12 2012 | 28-11 2013 | 19-11 2014 | 10-11 2015 | | | | |
| Dezembro | 16-01 2012 | 08-02 2013 | 20-02 2014 | 11-12 2014 | 12-01 2016 | | | | |

Observações

Nº de Dependentes:.....

Esposa:.....

Qts Filhos:.....

Nome dos Filhos:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Demissão:...../...../.....

Falecido:...../...../.....

Tesoureiro

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



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Bom Jesus - RN

CNPJ: 08.002.412/0001-72

Data de Fundação: 07/08/1973

Endereço: R TELMA AZEVEDO DE OLIVEIRA Nº: 28

Bairro: Centro Município: Bom Jesus UF: RN

CEP: 59270-000

Telefone: (84) 98819-6027

Fax:

e-mail: sintrafbomjesus@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

JOSE ANTONIO PEREIRA, CPF/MF nº 289.137.364-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 16/03/1957, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA MARIA DE PONTES 190, Centro, Município Bom Jesus, UF: RN, CEP: 59270-000, portador(a) do benefício n.º **168.637.935-5**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Bom Jesus - RN sob o número 908, **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 24/05/2018 com respaldo no disposto do inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bom Jesus / RN, 24/05/2018.

(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.

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na
Agricultura Familiar de Bom Jesus - RN

Zeildo Aquino Martins
Presidente
CONTRAF BOM JESUS

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

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



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR

Fundado em 31/08/2009 - CNPJ 11.293.731/0001-99

Rua Telma Azevedo de Oliveira, 28 - Centro - Bom Jesus/RN - 59.270-000 - Fone: (84) 98819 - 6027

FICHA DE FILIAÇÃO

Matrícula: Admissão: Nome: Apelido:
001874 06/02/2017 JOSE ANTONIO PEREIRA ZE ANTONIO



NIT: Nome do Pai: Nome da Mãe:
RITA PEREIRA DA SILVA

Nascimento: Naturalidade: UF: Estado Civil:
16/03/1957 SÃO JOSE DO CAMPESTRE RN CASADO(A)

CTPS N°: Série: RG N°: Emissor: Data: Sexo:
88617 005 990024 SSP-RN 04/10/1986 MASCULINO

CPF: Título de Eleitor: Zona: Seção: Município:
289.137.364-20 2514041643 05 007 BOM JESUS

Certidão: Cartório: Livro: Folha: Termo: Data:
CASAMENTO

Nova Certidão de Nascimento - Matrícula:

Grau de Instrução: Telefone:
Lê e Escreve

Endereço:
SITIO VINTE E NOVE BOM JESUS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:

ADMISSÃO EM STR ANTERIOR

Mat. Anterior: 000908 Admissão: 20/02/1983 Origem: STR BOM JESUS/RN

DEPENDENTES

| Nome do Dependente | Nascimento | Parentesco |
|------------------------|------------|------------|
| LENICE NEZINHO PEREIRA | 03/02/1963 | ESPOSO(A) |
| MARIA JOSELMA PEREIRA | 26/10/1990 | FILHO(A) |
| MARIA TELMA PEREIRA | 24/01/1989 | FILHO(A) |

BOM JESUS/RN, 6 DE FEVEREIRO DE 2017

 **Diretor**  **Assinatura do Sindicalizado**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TECNICO CIENTIFICO DE PERICIA
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

CARTEIRA DE IDENTIDADE
ASSINATURA DO TITULAR

Jose Antonio Pereira

POLEGAR DIREITO

289.137.364-20

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 390.024
NOME JOSE ANTONIO PEREIRA
FILIAÇÃO RITA PEREIRA DA SILVA
NATURALIDADE SÃO JOSE DO CAMPISTRE RN
DATA DE NASCIMENTO 16/03/1957

CPF 289.137.364-20
DO CÉDULA DE CASAMENTO 1-A-1-F-15 N-32
RNM JESUS M-CAVALHO GREGO CARVALHO

Assessoria Forense do N. Junior 3a. VIA
ESPANHOLA DE IDENTIFICACAO
LEI Nº 7.118 DE 05/05/83

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:

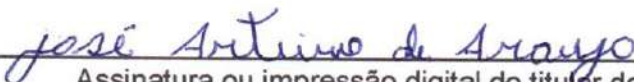
e-mail: sintrafitarema@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO


JOSE ARTEIRO DE ARAUJO, CPF/MF n° 091.119.748-69, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/06/1951, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SANTA FÉ, Zona Rural, Município Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º **185.708.442-7**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 2427, **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 18/02/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 18/02/2019.

(Local), (Data)


Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

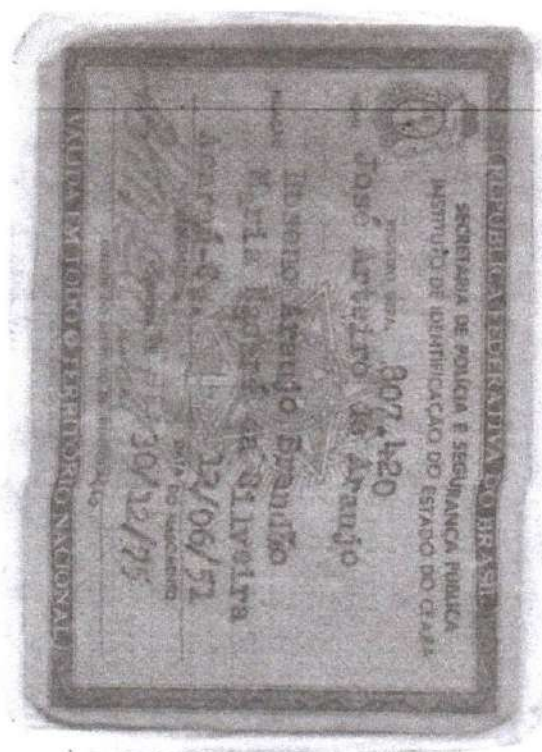
Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.


Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO 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



CPF, 091.339.748.69

2427

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: | JOSE ARTEIRO DE ARAUJO | | Inscrição: | 2427 |
| Data | 18/02/2019 | | Data | 12/06/1951 |
| Associação: | | | Nascimento: | |
| Telefone: | | | Celular: | |
| WhatsApp: | | | | |
| Estado Civil: | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC | | | |
| Identidade/R. | 807420 | CPF: | 091.119.748-69 | |
| G.: | | | | |
| e-mail: | | | | |
| NIS: | | PIS: | | |
| CTPS: | | Série: | | |
| Título Eleitor: | | Sexo: | M | |
| Escolaridade: | DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND | | | |
| Filiação: | HOSENO ARAUJO BRANDAO e, MARIA NAZARE DA SILVEIRA | | | |
| Endereço(Rua): | SANTA FÉ | | | |
| 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 2019

Jose Artério de Araújo
JOSE ARTEIRO DE ARAUJO

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 193.073.968-8 ESPÉCIE 41

Eu, JOSE COLOMBO NEVES, CPF/MF nº 117.344.503-04, brasileiro(a), nascido(a) na data de 29/07/1955, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SENADOR VIRGILIO TAVORA, 27, Aguas Belas, Município: Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º 193.073.968-8, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 5571, **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 10/2023 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: 27/10/2023 | Data da revalidação: 27/10/2026 |
|---|---------------------------------|

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 10/2026.
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Itarema / CE, 27/10/2023.

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.

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: 011.415.564-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA
AGRICULTURA FAMILIAR DE INHAMBUPE BAHIA
SINTRAF INHAMBUPE.

Rua Leonardo Augusto de Almeida Lima nº 52, Centro, CEP: 48.490-000
Inhambupe Bahia.

CNPJ: 16.131.864/0001-82 Telefone: (75) 3431-2378

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE INHAMBUPE -Ba inscrito no CNPJ nº 16.131.864/0001-82 **Filiado a FETRAF Ba e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) JOSE CARLOS DOS SANTOS SOARES (a) da matrícula nº 2779 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.

Inhambupe-Ba , 04 de SETEMBRO de 2025



Documento assinado digitalmente

LUCIANO FERREIRA DE OLIVEIRA

Data: 04/09/2025 12:20:36-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Coordenador Geral

Rua Leonardo Augusto de Almeida Lima , n 52 , centro
INHAMBUPE- Ba

SEMPRE EM FAVOR DO TERRITÓRIO NACIONAL

Nº 92002054843 - 2a V. ^{VALIDADE} ^{DE} ^{REGISTRAÇÃO} 22/11/2001

NOME JOSE COLOMBO NEVES

FILIAÇÃO RAIMUNDO ROCHA NEVES E FRANCISCA RODRIGUES NEVES

NATURALIDADE ITAPIPOCA-CE DATA DE NASCIMENTO 29/7/1955

DOC ORG: CERT. CASAM. 049315 L B/ 088 F

178 ANTONIO BEZERRA FORT CE

CPF 11734450304 ID. ANT. 604125

ASSINATURA DO DIRETOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
E DEFESA DA CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO


P. 100.000.000.000

100.000.000.000

100.000.000.000

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: | JOSE COLOMBO NEVES | | Inscrição: | 5571 |
| | Data | 27/10/2023 | | Data | 29/07/1955 |
| | Associação: | | | Nascimento: | |
| | Telefone: | | | Celular: | |
| | WhatsApp: | | | | |
| | Estado Civil: | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC | | | |
| | Identidade/R. | 92002054843 | CPF: | 117.344.503-04 | |
| G.: | | | | | |
| e-mail: | | | | | |
| NIS: | | PIS: | | | |
| CTPS: | | Série: | | | |
| Título Eleitor: | | Sexo: | M | | |
| Escolaridade: | DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND | | | | |
| Filiação: | RAIMUNDO ROCHA NEVES e, FRANCISCA RODRIGUES NEVES | | | | |
| Endereço(Rua): | SENADOR VIRGILIO TAVORA, 27 | | | | |
| Bairro/Linha | Aguas Belas | | | | |
| CEP: | 62590-000 | Cidade: | Itarema/CE | | |
| Naturalidade: | Itarema/CE | | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | Área Total: | | | |
| Observações: | | Conjuge: | | | |

Itarema - CE - 27 de Outubro de 2023



JOSE COLOMBO NEVES

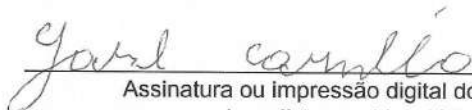
CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais – São João do Manhuaçu
CNPJ: 01.441.381/0001-07 Data de Fundação: 06/02/1993
Endereço: Av. Jacob Dornelas Neto, 55
Bairro: CENTRO Município: São João do Manhuaçu UF: MG
CEP: 36918-970 Telefone: (33) 3373-1175 Fax:
e-mail: strsaajoao@bol.com.br

AUTORIZAÇÃO

JOSE CORNELIO, CPF/MF n° 041.431.986-90, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/02/1943, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA ADOLFO MOREIRA BASTOS, CENTRO, Município São João do Manhuaçu, UF: MG, CEP: 36918-000, portador(a) do benefício n.º 128.589.967-6, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais – São João do Manhuaçu sob o número 945, **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 04/09/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

São João do Manhuaçu / MG, 04/09/2017.
(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 Rurais – São João do
Manhuaçu



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



REPÚBLICA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO PORTADOR

JOSE COSME FILHO

POLEGAR DIREITO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTADO DO CEARÁ

REGISTRO CEARÁ

00525-80

NOME

JOSE COSME FILHO

PLACÃO

Francisco Batista das Chagas

ACRATA-CE

20/9/43

DATA DO NASCIMENTO

20/9/43

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ATO

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

JOSE COSME FILHO

Nº de inscrição

906856103-06

Data de Nascimento

20/09/43

00/10/80 : em e m

EMITIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Assinatura

JOSE COSME FILHO

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.

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

JOSE COSME FILHO, CPF/MF n° 906.856.103-06, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/09/1943, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA VICENTE MONTEIRO, N° 675, Lagoa Seca, Município Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º **132.603.013-0**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 2273, **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 01/09/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 01/09/2018.

(Local), (Data)

Jose cosme filho

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



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: | JOSE COSME FILHO | | Inscrição: | 2273 |
| Data | 28/08/2018 | | Data | 20/09/1943 |
| Associação: | | | Nascimento: | |
| Telefone: | | | Celular: | |
| WhatsApp: | | | | |
| Estado Civil: | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC | | | |
| Identidade/R. | 0052580 | CPF: | 906.856.103-06 | |
| G.: | | | | |
| e-mail: | | | | |
| NIS: | | PIS: | | |
| CTPS: | | Série: | | |
| Título Eleitor: | | Sexo: | F | |
| Escolaridade: | DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND | | | |
| Filiação: | JOSE COSME DO NASCIMENTO e, FRANCISCA MAMEDIA DAS CHAGAS | | | |
| Endereço(Rua): | RUA VICENTE MONTEIRO, Nº 675 | | | |
| Bairro/Linha | Lagoa Seca | | | |
| CEP: | 62590-000 | Cidade: | Itarema/CE | |
| Naturalidade: | Itarema/CE | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | Area Total: | | |
| Observações: | | Conjuge: | | |

Itarema - CE - 28 de Agosto de 2018

Jose Cosme Filho
JOSE COSME FILHO

ELEIÇÃO 2017

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras
Rurais na Aquicultura Familiar de São João
Monte Belo MG.



Seção:

Total: 204

| Ordem | Matrícula | CPF | Nome | Assinatura |
|-------|-----------|-------------|--------------------------------|------------|
| 00001 | 001704 | 83761586604 | IROMILDES PEREIRA SA | X |
| 00002 | 000837 | 38831511653 | ADAIL DE AMORIM | |
| 00003 | 000342 | 02823941681 | ADAO ANTONIO TOLEDO | |
| 00004 | 001253 | 39362647753 | ADEIR MARQUES FLORENÇO | X |
| 00005 | 000055 | 02962299628 | ADELAIDE ALVES DUTRA | X |
| 00006 | 000402 | 70556903749 | ADEMAR GOMES MARTINS | X |
| 00007 | 000760 | 87266636604 | ADEMIR CASSIO DA CUNHA | X |
| 00008 | 000068 | 81541520610 | AGRIMAR JOSE DA COSTA | X |
| 00009 | 001760 | 65724933772 | AILTON HENRIQUES DOS SANTOS | X |
| 00010 | 000192 | 97436879634 | ALICE RITA DA SILVA | X |
| 00011 | 000171 | 01153881683 | ALMERINDA ALVES DE SOUZA | |
| 00012 | 000431 | 75920611634 | ALOIZIO GERALDO MACIEL | |
| 00013 | 000805 | 89474430691 | ALTAMIR MOISES NUNES | X |
| 00014 | 000294 | 02642495698 | ALVARO AMARO GARCIA | X |
| 00015 | 000106 | 34789138615 | ALVERINO FAUSTINO DA SILVA | |
| 00016 | 000839 | 05045181602 | ALZIRA MARTA DE OLIVEIRA | |
| 00017 | 001619 | 92611532672 | AMADO FERREIRA DA SILVA | X |
| 00018 | 000015 | 92432824687 | AMANTINO SEBASTIAO DOS REIS | X |
| 00019 | 000305 | 02925946666 | ANIBAL GARCIA DE MAGALHAES | X |
| 00020 | 000331 | 00562121609 | ANITA DIAS DE LAIA | X |
| 00021 | 001532 | 03313244661 | ANTONIO APARECIDO CESAR DUARTE | |
| 00022 | 000045 | 62633201687 | ANTONIO DORNELAS EVANGELISTA | |
| 00023 | 000577 | 30625637615 | ANTONIO PAULO DOS REIS | |
| 00024 | 000391 | 73518271687 | ANTONIO VICENTE DE FREITAS | |
| 00025 | 000700 | 04485641651 | ARTUR DAMASCENO | X |
| 00026 | 000353 | 70783403615 | BRASILINA CASSIMIRO RIBEIRO | X |
| 00027 | 001013 | 02935497708 | CARLOS HENRIQUES DA ROCHA | X |
| 00028 | 000317 | 57040842653 | CARLOS MAGNO BRAGA | X |

ELEIÇÃO 2017

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras
Rurais na Agricultura Familiar de São
João Mantua MG.

Seção:

Total: 204



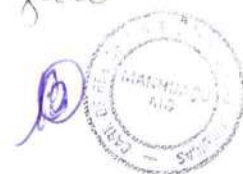
| Ordem | Matrícula | CPF | Nome | Assinatura |
|-------|-----------|-------------|----------------------------------|------------------------------------|
| 00029 | 000456 | 00054521637 | CARLOS PEREIRA BRAGA | |
| 00030 | 000536 | 04721910630 | CARMITA MARIA MARTINS | x Carmita Maria Martins |
| 00031 | 000141 | 00626103981 | CIRENE DE PAULA ASSIS | |
| 00032 | 001322 | 08555773636 | CLEIDSON JOSE GARCIA | |
| 00033 | 000483 | 04507516609 | CONCEIÇÃO ALVES DE LIMA | |
| 00034 | 000142 | 00626062632 | CORINA MARTINS DA SILVA | |
| 00035 | 000575 | 00368973611 | CRESIO CLAUDINO DE SOUZA | |
| 00036 | 000187 | 02626639613 | CUSTODIA MARIA DE OLIVEIRA | |
| 00037 | 000988 | 04763998692 | DALVA APARECIDA RIBEIRO SILVA | x Dalva Aparecida Ribeiro Silva |
| 00038 | 001223 | 63618702604 | DANIEL MARIA SOBRINHO | x Daniel Maria Sobrinho |
| 00039 | 000274 | 02817062639 | DANIEL RAIMUNDO DE ALMEIDA | |
| 00040 | 001344 | 07497157663 | DARCI LEANDRO SOBRINHO | |
| 00041 | 000111 | 66113598772 | DECIMAR CARLOS FERNANDES | |
| 00042 | 000173 | 00342787616 | DIOMAR DUTRA PRATA | x |
| 00043 | 000326 | | DIVINA ORNELAS DE CARVALHO | |
| 00044 | 001219 | 57041350649 | DIVINO DUTRA GOMES | |
| 00045 | 000875 | 78715911691 | DIVINO OLIMPIO | |
| 00046 | 001604 | 04802672608 | DIVINO PEREIRA DOS SANTOS | x Divino Pereira dos Santos |
| 00047 | 001079 | 40702677604 | EDIMAR BOREL DA SILVA | x Edimar Borel da Silva |
| 00048 | 000080 | 18971490691 | EDITH DE SALES GONÇALVES | x Edith de Sales Gonçalves |
| 00049 | 000930 | 66433940749 | ELI ALVES DOS SANTOS | x Eli Alves dos Santos |
| 00050 | 001251 | 08427573657 | ELIAS ALVES ANDRADE | x Elias Alves Andrade |
| 00051 | 000983 | 05308986673 | ELIONE ALVES DUTRA | |
| 00052 | 000481 | 04885196671 | ELISIANE ALVES TEIXEIRA OLIVEIRA | x Elisiane Alves Teixeira Oliveira |
| 00053 | 000005 | 00368965600 | ELIZABETH DE SOUZA COSTA | x Elizabeth de Souza Costa |
| 00054 | 000304 | 46309853600 | ENIO DOS SANTOS FERNANDES | x Enio dos Santos Fernandes |
| 00055 | 000599 | 04011397601 | EPONINA GRACIANA DA COSTA | x |
| 00056 | 001124 | 73669679715 | ESMAEL GONÇALVES DE FREITAS | x |

ELEIÇÃO 2017

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras
Rurais na Agricultura Familiar de São João
Montanhas MG.

Seção:

Total: 204



| Ordem | Matricula | CPF | Nome | Assinatura |
|-------|-----------|-------------|--------------------------------|----------------------------------|
| 00057 | 001416 | 40534774687 | ESMAIL VIEIRA DE FREITAS | |
| 00058 | 000893 | 07085341637 | EVA ALVES VIEIRA | |
| 00059 | 000197 | 81541490606 | EVA DE OLIVEIRA LOURENÇO | |
| 00060 | 000282 | 00561539618 | FERNANDO CLAUDIO DORNELAS | x Fernando Claudio Dornelas |
| 00061 | 001112 | 05152891670 | FERNANDO FELIPE DE SOUZA | |
| 00062 | 001680 | 55852335649 | FERNANDO GARCIA DA CRUZ | |
| 00063 | 000923 | 70756163668 | FERNANDO GERALDO DA SILVA | x Fernando Geraldo da Silva |
| 00064 | 000147 | 01062435605 | FLORINDA SANTOS DA COSTA | |
| 00065 | 000113 | 02651396605 | FRANCISCA NICOMEDES | |
| 00066 | 001653 | 04393294696 | FRANCISCO ALVES PEREIRA | x Francisco Alves Pereira |
| 00067 | 000227 | | GABRIEL DUTRA PINTO | |
| 00068 | 000094 | 62633562604 | GENI SOARES LEANDRO | x Geni Soares Leandro |
| 00069 | 001068 | 78271290649 | GENI VIEIRA ARANTES FIALHO | x Geni Vieira Arantes Fialho |
| 00070 | 000670 | | GERALDO LAUREANO DA CUNHA | |
| 00071 | 001713 | 67247997672 | GERALDO MAGELA DA SILVA | |
| 00072 | 000742 | 02981969641 | HELENA ALVES MARTINS | |
| 00073 | 001224 | 00533051673 | HELENA GALVAO TEIXEIRA | |
| 00074 | 001022 | 03462824627 | HELIO GOMES DE AMORIM | |
| 00075 | 001747 | 71216235600 | HERCULANO LIMA FILHO | x Herculanio Lima Filho |
| 00076 | 000095 | 02893333699 | IDEIR ESTEVAO ROSA | x Ideir Estevo Rosa |
| 00077 | 001011 | 06586352630 | ILDA FERREIRA DE FREITAS | |
| 00078 | 000908 | 05053776679 | ILDA MARIA PINTO | |
| 00079 | 000281 | 03927739618 | ILDA PADILHA ROSA | x |
| 00080 | 000688 | 40694380687 | ILTON HENRIQUE MOREIRA | |
| 00081 | 001637 | 03202579673 | IONICE VIEIRA DE ARAUJO ROMANO | x Ionice Vieira de Araujo Romano |
| 00082 | 001025 | 05683692628 | IRENE DE OLIVEIRA CUNHA | x Irene de Oliveira Cunha |
| 00083 | 000359 | 54479622691 | ITAGIBA CALDEIRA DA SILVA | x Itagiba Caldeira da Silva |
| 00084 | 001621 | 80409880678 | ITAMAR GOMES FERREIRA | x Itamar Gomes Ferreira |

ELEIÇÃO 2017

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras
Rurais na Agricultura Familiar de São Paulo
Mantua, MG.

Seção:

Total: 204



| Ordem | Matrícula | CPF | Nome | Assinatura |
|-------|-----------|-------------|----------------------------|----------------------------|
| 00085 | 001407 | 75917874620 | IVÃ KNUPP | x Ivã Knupp |
| 00086 | 000479 | 02502021603 | IVAMI GONÇALVES GETULINO | x Ivami Gonçalves Getulino |
| 00087 | 000680 | 05340064697 | IVAN JOSÉ DE AMORIM | x Ivan José de Amorim |
| 00088 | 000222 | | JACIRA BASTOS FERNANDES | |
| 00089 | 000075 | | JACY RAPOSA DOS SANTOS | x Jacy Raposa dos Santos |
| 00090 | 000260 | 59250283687 | JAIME FERREIRA DE ANDRADE | |
| 00091 | 000861 | 40699234620 | JAIR MOISES NUNES | x Jair Moisés Nunes |
| 00092 | 000263 | 00562137602 | JANDIRA GONÇALVES NEVES | x |
| 00093 | 000472 | | JARDELINA FURTADO ALVES | x |
| 00094 | 000338 | 02936394694 | JESUS CHAVES DO CARMO | |
| 00095 | 000290 | 50156284634 | JESUS PEREIRA DOS SANTOS | |
| 00096 | 001691 | 02197207890 | JO CARLOS DE QUEIROZ | x Jo Carlos de Queiroz |
| 00097 | 000159 | | JOAO ALVES ROMANO | x João Alves Romano |
| 00098 | 000014 | 92548741672 | JOAO BATISTA DOS REIS | |
| 00099 | 000074 | | JOAO BATISTA FERREIRA | x João Batista Ferreira |
| 00100 | 000001 | 64365514687 | JOÃO CARLOS JUNIOR | x João Carlos Junior |
| 00101 | 000337 | 17388058672 | JOAO GOMES MARTINS | x João Gomes Martins |
| 00102 | 000162 | | JOAO GOMES SOBRINHO | x João Gomes Sobrinho |
| 00103 | 000492 | 48813729634 | JOAO HENRIQUE MOREIRA | x João Henrique Moreira |
| 00104 | 001658 | 05393517688 | JOAO LEANDRO FILHO | x João Leandro Filho |
| 00105 | 000126 | 33488894649 | JOAO VIDAL SOBRINHO | x |
| 00106 | 001726 | 55252475653 | JOÃO VITOR VIEIRA | x |
| 00107 | 000040 | | JOAQUIM RAPOSO GARCIA | x Joaquim Raposo Garcia |
| 00108 | 001646 | 05470754642 | JOCEANO FAUSTINNO DA SILVA | |
| 00109 | 000758 | 83452613615 | JOEL GARCIA DE LIMA | |
| 00110 | 000618 | 91423740653 | JORGE ALVES DE ARAUJO | x Jorge Alves de Araújo |
| 00111 | 001405 | 03928103601 | JOSÉ ALVES DA SILVA | |
| 00112 | 001622 | 49830201791 | JOSE AMORIM DOS SANTOS | x José Amorim dos Santos |

ELEIÇÃO 2017

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras
Rurais na Agricultura Familiar de São Paulo
manhuaçu MG.

Seção:

Total: 204



| Ordem | Matrícula | CPF | Nome | Assinatura |
|-------|-----------|-------------|--------------------------------|----------------------------|
| 00113 | 000909 | 75669000256 | JOSE AMORIM PIO | |
| 00114 | 000664 | 00169445690 | JOSE ANTONIO COUTINHO | x José Antonio Coutinho |
| 00115 | 000073 | 93901984615 | JOSE CESARIO DE AGUIAR FILHO | |
| 00116 | 000945 | | JOSE CORNELIO | x José Cornelio |
| 00117 | 001464 | 47006323720 | JOSE DONOIR FILIPE DE SOUZA | |
| 00118 | 001612 | 79359116653 | JOSE DORNELAS GARCIA | x José Dornelas Garcia |
| 00119 | 001212 | 04708406681 | JOSE GABRIEL DUTRA | |
| 00120 | 001780 | 02782648675 | JOSE GERALDO DOS REIS | |
| 00121 | 001169 | 52512215687 | JOSE HENRIQUE DE FREITAS | x José Henrique de Freitas |
| 00122 | 001767 | 02694694608 | JOSE HENRIQUE PIO (JOSÉ AMADO) | |
| 00123 | 001451 | 46310118668 | JOSÉ HOTT CESARIO PRAÇA | |
| 00124 | 000209 | 67799213868 | JOSE HOTT SOBRINHO (ZEZÃO) | x José Hott Sobrinho |
| 00125 | 000371 | 04325759603 | JOSE LAUREANO FERNANDES | x José Laureano Fernandes |
| 00126 | 001684 | 08648234875 | JOSE MIGUEL NETO | x José Miguel Neto |
| 00127 | 001218 | 89474104620 | JOSE PAULA SOARES | |
| 00128 | 000003 | 82466637634 | JOSE ROBERTO LOPES | x José Roberto Lopes |
| 00129 | 001379 | 23543175653 | JOUBER RODES | |
| 00130 | 001537 | 58500863668 | JOVELINO FERNANDES FILHO | |
| 00131 | 000325 | 61589349687 | JUCY THEREZINHA GARCIA | |
| 00132 | 000261 | 83625860600 | JULIO VALERES DOS REIS | x Julio Valeres dos Reis |
| 00133 | 000721 | 14627566115 | JUSCELINO CESAR DA SILVA | |
| 00134 | 000826 | 62122312653 | LACI MARIA JOSE DE SOUZA | x Laci Maria José de Souza |
| 00135 | 000247 | 02735388611 | LINDAURA ALVES ROMANO | x Lindaure Alves Romano |
| 00136 | 000355 | 12562599691 | LIVERCINO PAULO MARTINS | x Livercino Paulo Martins |
| 00137 | 001638 | 06197586606 | LOURDES DA SILVA BARBOSA | |
| 00138 | 001104 | 72994789604 | LUIZ ANTONIO FELICIO | |
| 00139 | 001323 | 55852920649 | LUIZ CARLOS TEIXEIRA | x Luiz Carlos Teixeira |
| 00140 | 000669 | 49338382672 | LUIZ FERNANDO DA SILVA | |

ELEIÇÃO 2017

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras
Rurais na Agricultura Familiar de São João
Bonituaçu MG.

Seção:

Total: 204



| Ordem | Matricula | CPF | Nome | Assinatura |
|-------|-----------|-------------|--------------------------------|----------------------------------|
| 00141 | 000626 | 35603976691 | LUIZ REIS AMARO | <i>Luiz Reis Amaro</i> |
| 00142 | 000685 | 05292353663 | MAFALDA PAULA DA SILVA | |
| 00143 | 000746 | 73021768687 | MARCUS SANTOS GETULINO | <i>Marcus Santos Getulino</i> |
| 00144 | 000108 | 02561472647 | MARFISA FONSECA HENRIQUE | <i>Marfisa F. Henrique</i> |
| 00145 | 000407 | 02695293658 | MARGARIDA CUSTODIO DE OLIVEIRA | |
| 00146 | 000524 | 93659741604 | MARGARIDA DE ALMEIDA FONSECA | |
| 00147 | 000540 | 05265980695 | MARIA ALVES DE SOUZA | |
| 00148 | 000010 | | MARIA ANTONIA DE AMORIM | <i>Maria Antonia de Amorim</i> |
| 00149 | 000488 | 04012375679 | MARIA APARECIDA MARTINS | |
| 00150 | 000484 | 02942840609 | MARIA CLEUZA MOREIRA | <i>Maria Cleuza Moreira</i> |
| 00151 | 000399 | 70783489668 | MARIA CUSTODIA DOS REIS | |
| 00152 | 000934 | | MARIA DA CONCEIÇÃO TEIXEIRA | |
| 00153 | 001319 | 92146805668 | MARIA DA GLORIA DA COSTA | |
| 00154 | 001765 | 06215267627 | MARIA DA PENHA DE SOUZA | |
| 00155 | 000516 | 38472643620 | MARIA DAS GRAÇAS BRANDAO SILVA | <i>Maria das G. B. Silva</i> |
| 00156 | 001103 | 05055111690 | MARIA DE LOURDES ROCHA COSTA | |
| 00157 | 000324 | 71036059634 | MARIA DIAS DOMICIANO | <i>Maria Dias Domiciano</i> |
| 00158 | 000380 | 04009309601 | MARIA DOS SANTOS MARCIEL | |
| 00159 | 000752 | 79800912649 | MARIA ENY DE AMORIM | <i>Maria Eny de Amorim</i> |
| 00160 | 000360 | | MARIA FORTUNATO FIRMINO | |
| 00161 | 000466 | | MARIA LUZIA GARCIA EVANGELISTA | |
| 00162 | 000797 | 06241780646 | MARIA MARTINS DE SOUZA | |
| 00163 | 000563 | 04810766624 | MARIA NAZARE DA SILVA | |
| 00164 | 001705 | 04910284664 | MARILDE DIAS DOMICIANO DUTRA | <i>Marilde de S. Dutra</i> |
| 00165 | 001005 | 81541473604 | MARLI DE JESUS SANTOS | |
| 00166 | 000100 | 02696179654 | MAURILIO CORNELIO | <i>x</i> |
| 00167 | 000641 | 34959823615 | MISAEAL CAETANO DOS SANTOS | <i>Misael Caetano dos Santos</i> |
| 00168 | 000491 | 29388287649 | MOISES DE PAULA | |

ELEIÇÃO 2017

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras
Rurais na Agricultura Familiar de São Paulo
manhuaçu mg

Seção:

Total: 204



| Ordem | Matrícula | CPF | Nome | Assinatura |
|-------|-----------|-------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| 00169 | 000190 | 70783861672 | NADIR SCHETINE DE OLIVEIRA | |
| 00170 | 001650 | 83626980634 | NAGIB FILIPE DE SOUZA | x Nágib Filipe de Souza |
| 00171 | 000904 | 92433219604 | NILDA FRANCISCA DOS REIS COELHO | x Nilda Francisca dos Reis Coelho |
| 00172 | 000139 | 00343017636 | OCTACILIA XAVIER FILHA | |
| 00173 | 000356 | 02637595639 | ONOFRE MARCELINO ROCHA | x |
| 00174 | 001586 | 90552687715 | ORLANDO ALVES BARBOSA | x Orlando Alves Barbosa |
| 00175 | 000683 | 77126041772 | OSMAR SANTIAGO DUTRA | |
| 00176 | 001544 | 54479657649 | OTACI DE SOUZA | |
| 00177 | 000546 | 33489262620 | PEDRO ADAO DE SOUZA FREITAS | x Pedro Adão de Souza Freitas |
| 00178 | 000600 | 04074174600 | PENHA ALVES VIEIRA | |
| 00179 | 000817 | 05912321622 | RAIMUNDA APARECIDA DE ARAUJO | |
| 00180 | 000283 | 52419495772 | RAIMUNDO MARTINS MENDES | x Raimundo Martins Mendes |
| 00181 | 001506 | 08266139695 | RAQUEL GUIMARAES DE MAGALHAES | x Raquel Guimarães de Magalhães |
| 00182 | 000016 | 40533107687 | RENI FAUSTINO DA SILVA | x Reni Faustino da Silva |
| 00183 | 001697 | 06951046751 | RITA APARECIDA BARBOSA | x |
| 00184 | 000979 | 05813766685 | ROGERIO VIEIRA DOS REIS | |
| 00185 | 000303 | 66992370634 | RONALDO JOSE MARTINS | x Ronaldo José Martins |
| 00186 | 000140 | 00342743678 | ROSA LIMA DE SOUZA | |
| 00187 | 000461 | 04893206605 | ROSEMAR DE SOUZA NUNES | x Rosemar de Souza Nunes |
| 00188 | 001260 | 02629774783 | SANDRA HELENA QUADROS | x Sandra Helena Quadros |
| 00189 | 000438 | 00168948630 | SEBASTIAO DE OLIVEIRA DUTRA | |
| 00190 | 001226 | 72994681668 | SEBASTIAO LOURENÇO DA SILVA | |
| 00191 | 000468 | 03842416628 | SEBASTIAO PAULO DE OLIVEIRA | |
| 00192 | 001733 | 05836445621 | SILVANA APARECIDA ALVES DIONISIO | |
| 00193 | 000350 | 58476725604 | TEOTONILHA DE SOUZA | |
| 00194 | 000241 | 02534426648 | TEREZA MARQUES KNUPP | x |
| 00195 | 000004 | | TEREZA ROSA DE OLIVEIRA | x |
| 00196 | 000143 | 00342654659 | TEREZINHA GONÇALVES DOS | |

ELEIÇÃO 2017

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras
Rurais na Agricultura Familiar de São João
Pernambuco MG. 28/05/2017

Seção:

Total: 204



| Ordem | Matrícula | CPF | Nome | Assinatura |
|-------|-----------|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| 00197 | 000265 | 02822764670 | TEREZINHA OBOLARI ALVES | |
| 00198 | 000354 | 02841624692 | VAIR JOSE ROMANO | |
| 00199 | 001126 | 01062713699 | VALTAIR JOSE DE PAULA | |
| 00200 | 001649 | 00347134688 | VERA LUCIA COIMBRA DA SILVA | x Vera Lucia Coimbra da Silva |
| 00201 | 000154 | 47516780600 | VICENTE HENRIQUE MOREIRA | x Vicente Henrique Moreira |
| 00202 | 000498 | 01341696626 | VILMA APARECIDA DOS SANTOS | x Vilma Aparecida dos Santos |
| 00203 | 000257 | 03049643609 | WALDEMAR JOSE FERREIRA | |
| 00204 | 000233 | 00625570685 | WALDIR CORNELIO | x |

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe - Ba.



Fundado em: 30/11/86

*mudar o no
da carteira*

Carteira n.º 738
Nasc. 24/06/47

Estado Civil casado Profissão Lavrador (a)

Naturalidade Inhambupe - Bahia Nacionalidade Brasileira

Filho (a) de Pedro dos Santos e Virginia dos Santos

Residência Simoeiro

Local de Trabalho "/ / Município Inhambupe

Nome do Empregador _____

Sabe ler? Sim C I C N.º _____

Cart. de Reservista n.º _____ Série _____

Assalariado ☐ Meieiro ☐ Arrendatário ☐ P. Proprietário ☐ Posseiro ☒

Vilso Bispo dos Santos Inhambupe, 24 de outubro de 1987
Presidente

Secretário x José dos Santos
Associado ou seu arrogo Imp. Digital

Dependente: (ESPOSA e filhos)

Nascido em ____/____/____
 Nascido em ____/____/____
 Nascido em ____/____/____
 Nascido em ____/____/____
 Nascido em ____/____/____
 Nascido em ____/____/____
 Nascido em ____/____/____
 Nascido em ____/____/____
 Nascido em ____/____/____

Quitação de Mensalidade

| | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 |
|-----------|----|----|----|----|----|----|----|
| Janeiro | X | X | X | X | X | X | X |
| Fevereiro | | X | X | X | X | X | X |
| Março | | X | X | X | X | X | X |
| Abril | | X | X | | X | X | X |
| Maio | | X | X | X | X | X | X |
| Junho | | X | X | X | X | X | X |
| Julho | | X | X | X | X | X | X |
| Agosto | | X | X | X | X | X | X |
| Setembro | | X | X | X | X | X | X |
| Outubro | X | X | X | X | X | X | X |
| Novembro | X | X | X | X | X | X | X |
| Dezembro | X | X | X | X | X | X | X |

Observações

Inhambupe, 24, 10, 87
 Genivaldo Magalhães Pereira
 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

JOSÉ DOS SANTOS , brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/06/1947, CPF/MF nº 948.942.725-04, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA LIMOEIRO , ZONA RURAL, Município Inhambupe , UF: BA, CEP: 48490-000, portador(a) do benefício n.º **159.885.315-2**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe sob o número 738, **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)

14/12/2012.

(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.

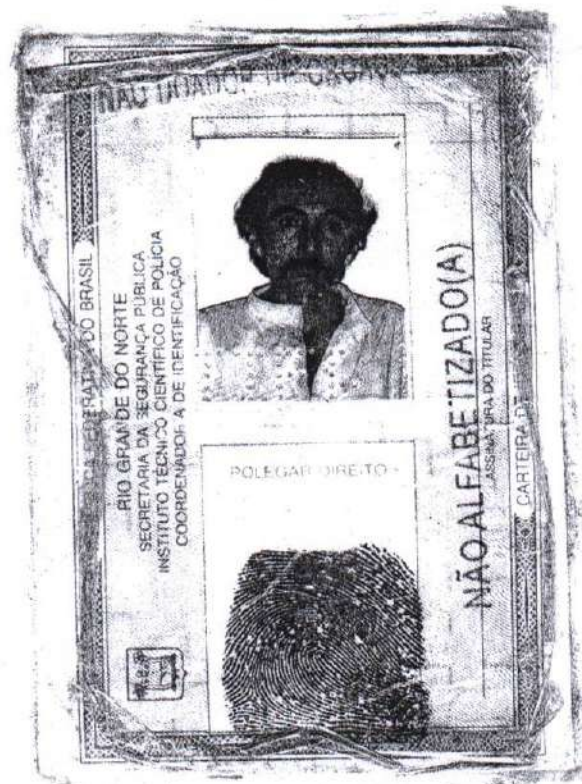
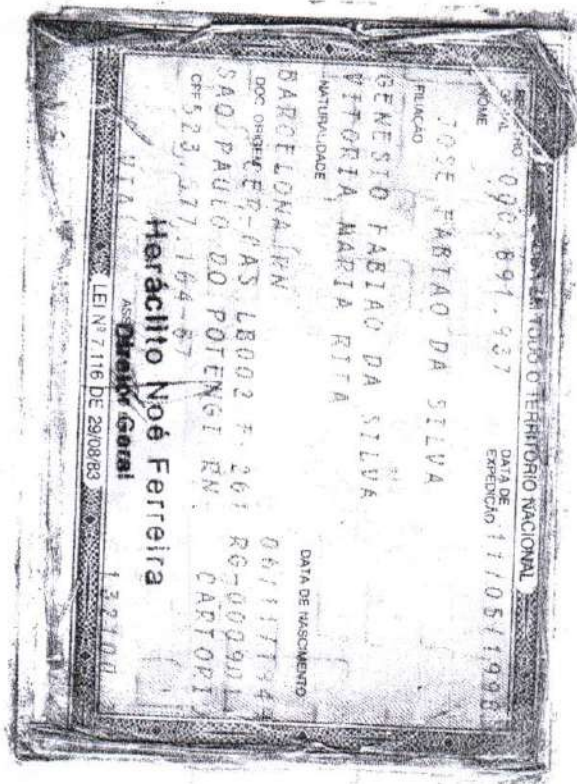
Ana Maria S. dos Santos
Presidente do Sindicato
dos Trab. Rurais de
Inhambupe - BA

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

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 e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Barcelona – RN

Endereço: Rua Major Arthur

Bairro: CENTRO

Município: Barcelona / RN

CEP: 59410-000

Telefone: (84) 8855-4713

Fax:

e-mail : sintrafbarcelona@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

José Fabião da Silva , brasileiro(a), nascido(a) na data de 06/11/1949, CPF/MF n° 523.577.164-87, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Sítio Arisco, SN, Zona Rural, Município Barcelona , UF: RN, CEP: 59410-000, portador(a) do benefício n.º **170.421.656-4**, Espécie n.º **21**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Barcelona – RN sob o número 1629, **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.

Barcelona / RN,
(Local)



20/08/2015.

(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.

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Barcelona – RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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



REFERÊNCIAS DE TRABALHO

| | |
|---|---|
| Regime de Trabalho: ECONOMIA FAMILIAR | Forma de Trabalho: COMODATO AGRICOLA |
| Propriedade: FAZENDA SANTA HELENA | Proprietário: NARCISIO MAURICIO DO NASCIMENTO |
| Delegacia Sindical SEDE | Comunidade: SANTA HELENA |

DEPENDENTES

| Nome do Dependente | Nascimento | Parencesco |
|---|------------------|-------------------|
| MARIA DA CONCEIÇÃO SILVA | 14/2/1952 | ESPOSO (A) |
| JOSE ELIELSON FIGUEIREDO FILHO | 18/5/2008 | NETO (A) |
| WILSA SANTOS DA SILVA | 27/8/1985 | FILHO (A) |
| FRANCISCO DE ASSIS SANTOS DA SILVA | 15/3/2001 | FILHO (A) |
| FRANCISCA MARIANA DOS SANTOS SILVA | 7/8/1995 | FILHO (A) |
| JOSE RUEL SILVA ROCHA | 14/6/2003 | NETO (A) |
| RAIANE DA SILVA ROCHA | 16/5/2000 | NETO (A) |
| EILZA FABIAO DA SILVA | 20/1/1988 | FILHO (A) |
| YASMIM NAYARA DA SILVA BRITO | 21/7/2009 | NETO (A) |

segunda-feira, 7 de junho de 2010



Director/responsável

**SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE BARCELONA**

Fundado em 15.11.1993 - Reconhecido em 21.02.1994 - CNPJ 70.031.802/0001-44

Rua do Comércio, sn - Centro - Barcelona (RN) - 59.410.000 - Fone: (84) 3259-0115

Ficha de Filiação

Matrícula: Admissão: Nome:

001629 25/1/2010 JOSE FABIAO DA SILVAApelido: **ZÉ DE GESIA**NIT: **12408362298**Filiação: Pai: **GENESIO FABIAO DA SILVA**Mãe: **VITORIA MARIA RITA**

Nascimento: Naturalidade:

6/11/1949 BARCELONA

Estado: Estado Civil:

RN CASADO(A)

| | | | | | |
|---------------|--------------|----------------|---------------|------------------|------------------|
| CTPS Nº: | Série: | RG Nº: | Emissor: | Data: | Sexo: |
| 86.374 | 00005 | 891.937 | SSP/RN | 11-mai-98 | MASCULINO |

| | | | | |
|-----------------------|--------------------|-----------|------------|------------------|
| CPF: | Título de Eleitor: | Zona: | Seção: | Município: |
| 523.577.164-87 | 5061421635 | 19 | 003 | BARCELONA |

| | | | | | |
|------------------|-----------------------------|------------|------------|------------|------------------|
| Certidão | Cartório: | Livro: | Folha: | Termo: | Data: |
| CASAMENTO | SÃO PAULO DO POTENGI | B-3 | 261 | 901 | 14/8/2002 |

Grau de Instrução:
ANALFABETO(a)

Telefone:

Endereço:

SITIO ARISCO

Bairro:

ZONA RURAL

Cidade:

BARCELONA

Distrito:

RURAL



Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar do Agreste de Pernambuco

CNPJ: 06.936.287/0001-42

Data de Fundação: 01/05/2013

Endereço: Avenida Rui Barbosa Nº 38

Bairro: Centro Município: Paratama UF: PE

CEP: 55355-000 Telefone: (87) 98159-2642 e-mail: sintrafparatama@hotmail.com

REVALIDAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.º 179.644.108-0 ESPÉCIE 41


Eu, JOSÉ FEITOSA DA SILVA, brasileiro (a), nascido (a) na data de 16/12/1956, Sexo: (X) Masculino () Feminino, portador (a) do CPF nº 113.243.894-27, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado (a) à SÍTIO AZEVÉM, Centro, Município: Paratama/PE - CEP 55355-000, portador (a) do benefício nº **179.644.108-0** Espécie nº **41**, sócio do (a) Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar do Agreste de Pernambuco Sob o número 512, **AUTORIZO** o (a) mesmo (a) a promover perante o Instituto Nacional do Seguro Social - INSS **através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** na condição de mandatária, a **REVALIDAÇÃO** do desconto da mensalidade de sócio firmada em oportunidade anterior, com respaldo no disposto no § 6º do art. 115 da Lei nº 8.213 de 24 de julho de 1991.

Data da próxima revalidação: 26/08/2025

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.

Paratama / PE, 26/08/2022.


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.



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

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Mª Edilene Maciel da Silva
Coordenadora Geral





SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIARES DO AGRESTE DE PERNAMBUCO
- AS MÃOS QUE ALIMENTAM A NAÇÃO - CNPJ Nº 06.936.287/0001-42 -

Sub sede Paranatama

Matrícula Social nº 512

FICHA DE SÓCIO

Nome: José Feitosa da Silva

Filiação: José Andre Feitosa e

Data de Nasc.: 16/12/56 CPF: 113.243.894-27 RG: 8.896.508

Data de expedição: 03/12/2009 Orgão Emissor - UF SDS PE

Carteira de Trabalho: 78246 Série: 00044 PE

Título de Eleitor nº: Zona: Seção:

Residência: ST Abelém

Profissão: Agricultor

Local de Trabalho:

Aposentado:

Data de Emissão: 27/09/16 Dependentes:

Observação: Solteiro



Ass: José Feitosa da Silva

Associado

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO **E 03 R 56**

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE DENTISTIA

José Feitosa da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **8.896.508** DATA DE EXPIRAÇÃO **03/12/2009**

NOME **<< JOSÉ FEITOSA DA SILVA >>**

FILIAÇÃO **<< JOSÉ ANDRÉ FEITOSA >>**
<< JALIA MARIA DA CONCEIÇÃO >>

NATURALIDADE **PARANATAMA - PE** DATA DE NASCIMENTO **16/12/1956**

DOC-ORIGEM **<< CN.6295 LAB F.119V CART. PARANATAMA-PE 13.06.2008 >>**

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

F-37 16.925 - 4313

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
113.243.894-27

Nome
JOSE FEITOSA DA SILVA

Nascimento
16/12/1956

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

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



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar do Agreste de Pernambuco

CNPJ: 06.936.287/0001-42

Data de Fundação: 01/05/2013

Endereço: Avenida Rui Barbosa Nº 38

Bairro: Centro Município: Paranatama UF: PE

CEP: 55355-000

Telefone: (87) 8105-7918

Fax:


e-mail: sintrafparanatama@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

JOSÉ FEITOSA DA SILVA, CPF/MF nº 113.243.894-27, brasileiro(a), nascido(a) na data de 16/12/1956, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO AZEVÉM, Centro, Município Paranatama, UF: PE, CEP: 55355-000, portador(a) do benefício n.º **179.644.108-0**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar do Agreste de Pernambuco sob o número 512, **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 28/06/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Paranatama / PE, 28/06/2017.

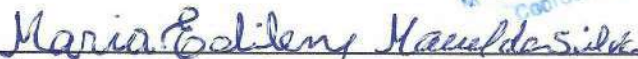
(Local), (Data)



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.

Mª Edilene Maciel da Silva
Coordenadora Geral



Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura
Familiar do Agreste de Pernambuco



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 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

JOSE FERREIRA DE SA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/04/1952, CPF/MF n° 052.866.455-77, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO LAGOA DOCE, DIST MARIA QUITERIA, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44110-000, portador(a) do benefício n.º **161.411.075-9**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 21955, **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)

17/01/2013.
(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 Trab. Rurais de Feira de Santana
Jose 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
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

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

| ANO | 2012 | | | | | | | | | OBSERVAÇÕES |
|-----------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------|
| Janeiro | | | | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | | | | |
| Março | | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | | |
| Mai | | | | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | | |
| Outubro | 18,10,12 | | | | | | | | | _____ de _____ de _____ |
| Novembro | 20,11,12 | | | | | | | | | |
| Dezembro | 20,11,12 | | | | | | | | | Tesoureiro |



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 21-955

Data de Admissão 18 / 10 / 2012

Nome do Associado: Jose Ferreira de Sa Profissão: Lavadeira

Pai: _____ Mãe: Manica Rodrigues de Sa

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. N.º: 4990727 Série: 002-0 Ba

Naturalidade: Feira de Santana Título de Eleitor: 065149220507 ²/₁₅₆ ⁵/₁₁₂

CPF: 05286645577 RG: 1481944002 Data de Exp.: 23 / 01 / 2006

Estado Civil: Solteiro Data de Nascimento: 03-04-1952

Residência: Setor Lagoa Verde Relação de Trabalho ☐ Pequeno Proprietário ☐

Local de Trabalho: O mesmo com _____ Ha ☐ Posseiro ☐ Arrendatário ☐

Já foi Sócio de algum Sindicato? Não ☐ Comodatário ☐ Outros ☐

Jose Ferreira de Sa
Presidente

Tel. _____

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) 99656-6697

Fax:

e-mail: assafcentrosul@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

JOSE FERREIRA LEITE, CPF/MF n° 537.768.953-49, brasileiro(a), nascido(a) na data de 01/12/1946, 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 **142.373.653-0**, Espécie n.º **41**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 1906, **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 30/05/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 30/05/2021.

(Local), (Data)

Jose Ferreira Leite

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

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

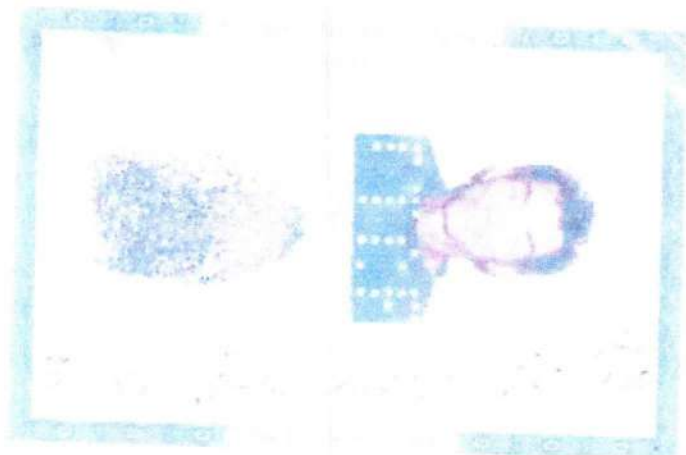
Maria Josana de Lima Oliveira

CPF: 011.415.564-05

Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO





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

Endereço: RUA JOSÉ CANDIDO, 173

Bairro: Centro

Município: Tarrafas / CE

CEP: 63145-000

Telefone: (88) 3549-1120

Fax:

e-mail : assaf.tarrafas@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

JOSE FRANCISCO DAS CHAGAS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 08/03/1952, CPF/MF nº 330.685.183-34, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA FRANCISCO ALCANTARA Nº 107, BULANDEIRA, Município Tarrafas, UF: CE, CEP: 63145-000, portador(a) do benefício n.º **158.253.773-6**, Espécie n.º **41**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 61, **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.

Tarrafas / CE,
(Local)

07/06/2016.

(Data)

Jose Francisco das Chagas

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]
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: 830.883.939-87

Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



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

RUA JOSÉ CANDIDO, 173 Centro 63145-000 - Tarrafas CE

E-mail: | Fone: (88) 3549-1120 | CNPJ: 18.109.852/0001-87

Ficha do Sócio



| | | | | | |
|------------------|--------------------------------|---------|-------------|------------------|------------|
| Nome: | JOSE FRANCISCO DAS CHAGAS | | | Inscrição: | 61 |
| Data Associação: | 08/11/2010 | | | Data Nascimento: | 08/03/1952 |
| Telefone: | | | | Celular: | |
| Estado Civil: | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC | | | | |
| Identidade/R.G.: | | | CPF: | 330.685.183-34 | |
| e-mail: | | | | | |
| NIS: | | | PIS: | | |
| Título Eleitor: | | | Sexo: | M | |
| Escolaridade: | | | | | |
| Filiação: | e, | | | | |
| Endereço(Rua): | RUA FRANCISCO ALCANTARA Nº 107 | | | | |
| Bairro/Linha | BULANDEIRA | | | | |
| CEP: | 63145-000 | Cidade: | Tarrafas/CE | | |
| Naturalidade: | Assaré/CE | | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | | Área Total: | | |
| Observações: | | | Conjuge: | | |

DEPENDENTES

Grau de Parentesco

Nome

Data

Nenhum dependente cadastrado.

CONTRIBUIÇÕES

Ano

Status

Data Pagamento Operação

Observação

Tarrafas - CE - 07 de Junho de 2016

Jose Francisco das Chagas
JOSE FRANCISCO DAS CHAGAS



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

JOSE LUIS DOS SANTOS , brasileiro(a), nascido(a) na data de 18/12/1951, CPF/MF n° 997.048.203-30, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA "R" S-N, BAIRRO SARNEY, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.º **159.902.163-0**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 311, **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)

07/05/2013.

(Data)

Jose Luis 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.

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

[Assinatura]
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

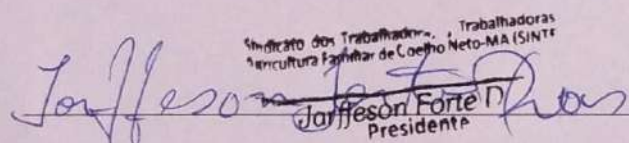
VALIDADO

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) JOSÉ LUIS DOS SANTOS, portador(a) da matrícula nº 311, 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 e Trabalhadoras
Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINTRA)
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 E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE CEDRO/PE

CNPJ: 24.096.746/0001-09

Data de Fundação: 28/11/2015

Endereço: R TANCREDO NEVES 60

Bairro: Centro Município: Cedro UF: PE

CEP: 56130-000

Telefone: (87) 99910-9203

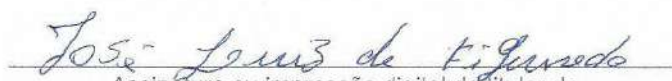
Fax:

e-mail: sintrafcedrope@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

JOSÉ LUIZ DE FIGUÊREDO, CPF/MF nº 115.769.603-15, brasileiro(a), nascido(a) na data de 21/09/1951, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO COSTA, ZONA RURAL, Município Cedro, UF: PE, CEP: 56130-000, portador(a) do benefício n.º 156.166.976-5, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE CEDRO/PE sob o número 584, **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 05/06/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cedro / PE, 05/06/2017.
(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 CEDRO/PE


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



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS

NA AGRICULTURA FAMILIAR DE CEDRO - PERNAMBUCO



CNPJ: 24.096.746/0001-09

RUA TANCREDO NEVES, 60. CENTRO. CEDRO-PE. E-mail: sintrafcedrope@hotmail.com

Sítio Costa

INSCRIÇÃO: 0584

FILIAÇÃO: 10/03/2017 NB: 156.166.976-5 ESP.: 41

NOME: José Luiz de Figueiredo

CODINOME: _____ DATA NASC.: 21/09/1951

ESTADO CIVIL: Casado RG. 12.934.038 ÓRGÃO EXP.: SSP/SP

CPF: 115.769.603-15 TÍTULO ELEITORAL: _____ SECÇÃO: _____ ZONA: _____

CTPS: _____ SÉRIE: _____ ESCOLARIDADE: _____

TRABALHA: () RÓPRIO () COMODATO () MEEIRO () POSSEIRO () ARRENDATÁRIO

FILIAÇÃO. PAI: Antônio Luiz de Figueiredo MÃE: Maria Leite da Rocha

José Luiz de Figueiredo

ASSINATURA DO SÓCIO

Lecinia Maria Silva
ASSINATURA COORDENADORIA GERAL

(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

12.934.038 07-jul-1978

REGISTRO GERAL

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

S. I.
11

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

SÃO PAULO

SERIE - A - 83

Nº 054930

rd

POLEGAR DIREITO



(REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL)

CÉDULA DE IDENTIDADE

NACIONALIDADE BRASILEIRA

JOSÉ LUIZ DE FIGUEREDO

ANTONIO LUIZ DE FIGUEREDO

MARIA LEITE DA ROCHA

Jardim-CE 21-set-1951

NATURALIDADE NASCIDO A

* José Luiz de Figueredo

ASSINATURA DO TITULAR

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



CIC

NASCIMENTO 21.09.51

INSCRIÇÃO NO CPF 115 769 603 15

CONTRIBUINTE

JOSE LUIZ DE FIGUEREDO

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROBATORIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

* José Luiz de Figueredo



SIND. DOS TRAB. NA AGICULTURA FAMILIAR DE JIQUIRIÇÁ
RUA FRANCISCO GIL, 50 - CENTRO

SINTRAFJ - BA

IDENTIDADE SINDICAL

Mat. Atual: 165

Emiss. Atual: 15/12/2010

Mat. Ant: 0

Emiss. Ant: 15/12/2010

Portador

JOSÉ MONTEIRO DA SILVA

Endereço:

FAZENDA BOM JESUS

Filiado em:

28/05/2010

Natural de:

JIQUIRIÇÁ

Profissão:

LAVRADOR(A)

Est. Civil:

Solteiro(a)

D.N. **10/09/1941**



SIND. DOS TRAB. NA AGICULTURA FAMILIAR DE JIQUIRIÇÁ
RUA FRANCISCO GIL, 50

SINTRAFJ - BA

RG:

0083078061

SSP:

D.E:

CFP:

985.341.495-34

CTPS:

Título:

0000000000000000

Título:

0000

Sec:

0000

Filiação:

CECILIO MONTEIRO

INÊS MARIA DE JESUS

secretário

Presidente

Antônio Moreira-Francis
Associado

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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais da Agricultura Familiar de Jiquiriçá

CNPJ: 13.458.856/0001-57

Data de Fundação: 06/01/2007

Endereço: Francisco Gil, n° 50

Bairro: Centro Município: Jiquiriçá UF: BA

CEP: 45470-000

Telefone: (75) 3651-2285

Fax: (75) 3651-2285

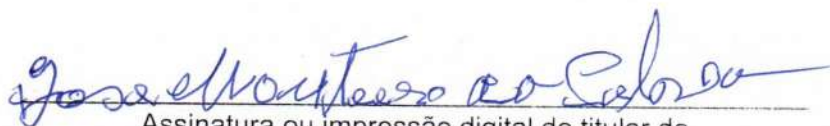
e-mail: sintraf13jiquirica@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

JOSE MONTEIRO DA SILVA, CPF/MF n° 985.341.495-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/09/1941, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA BOM JESUS, ZONA RURAL, Município Jiquiriçá, UF: BA, CEP: 45470-000, portador(a) do benefício n.º **122.604.929-7**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais da Agricultura Familiar de Jiquiriçá sob o número 165, **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 04/05/2022 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

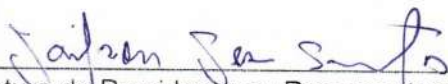
Jiquiriçá / BA, 04/05/2022.

(Local), (Data)

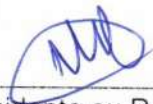


Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

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 da Agricultura
Familiar de Jiquiriçá



Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Maria Josana de Lima Oliveira

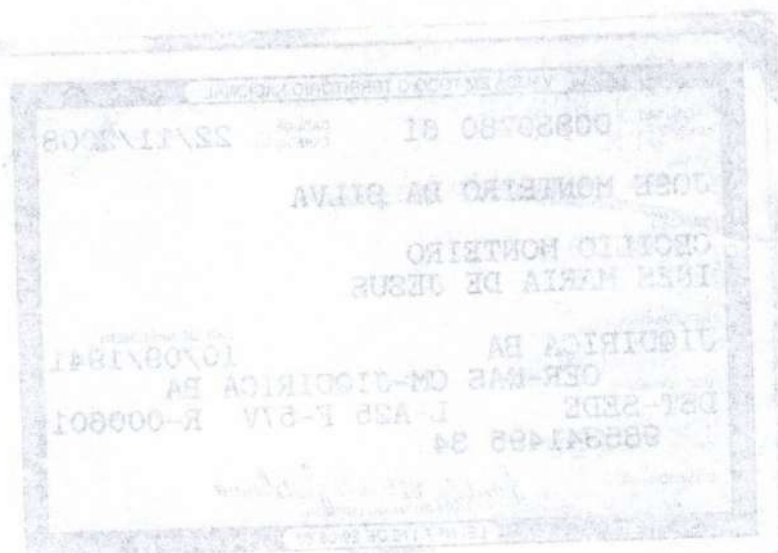
CPF: 011.415.564-05

Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO





Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Tombos
Endereço: Travessa Torres 61
Bairro: Centro Município: Tombos / MG
CEP: 36844-000 Telefone: (32) 3751-1456 Fax:
e-mail : strtombos@yahoo.com.br

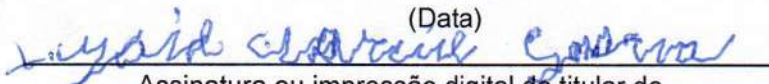
AUTORIZAÇÃO

José Narcisio Garona, brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/01/1953, CPF/MF n° 642.864.367-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) fazenda Santa Joana, zona rural, Município Tombos , UF: MG, CEP: 36844-000, portador(a) do benefício n.º **139.330.788-1**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Tombos sob o número 901693, **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.

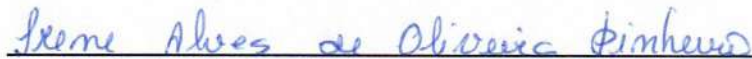
Tombos / MG,
(Local)


11/09/2015.

(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 Rurais de Tombos


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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



Sindicato dos Trab. Rurais de Tombos

CNPJ: 19.579.820/0001-08

Rua: TRAVESSA TORRES 66 CENTRO
TOMBOS

Tel.: 32-3751-1456 - Cep.: 36844-000

FILIADO À
CUT
CENTRAL ÚNICA
DOS
TRABALHADORES

| | | | | | |
|--|----------------------------------|---|---------------------------------------|-------------------|-----|
| I - DADOS DO SEGURADO: Emissão : 25/02/2013 | | | Declaração Nº: 0000000929 2013 | | |
| 1-Nome: JOSE NARCISO GARONA | | | 2-Apelido: | | |
| 3-DN: 24/01/1953 | 4-RG: 09933497-1 | 5-CPF: 642.884.367-72 | | 6-Estado civil: S | |
| 7-Endereço Residencial: FAZENDA SANTA CRUZ | | | NIT : 10790198387 | | |
| 8-Bairro: ZONA RURAL | 9-Município: TOMBOS | | 10-UF: MG | | |
| 11-Título Eleitor: 117888640281 | | ZONA: 271 | Seção: 0023 | 12-CTPS: 13596 | 522 |
| 13-Pt. de Referência: COMUNIDADE CHAVE SANTA ROSA | | | | | |
| 14-Endereço onde Exerce a Atividade : FAZENDA SANTA CRUZ | | | | | |
| 15-Confrontantes ou Vizinhos de onde exerce a atividade rural: | | | | | |
| NORIVAL LEITÃO FURTADO | | | | | |
| JOÃO DA SILVA FURTADO | | | | | |
| JOSE ROBERTO MURUCI | | | | | |
| SILVESTRE GIAROLA MILAGRE | | | | | |
| 16-Nº de Filiação no Sindicato (se houver): | | | 17-Data de Filiação: 25/02/2013 | | |
| 18-Profissão Atual: TRABALHADOR RURAL | | | | | |
| 19-Categoria do Trabalhador Rural ou Pescador Artesanal : PARCEIRO | | | | | |
| 20-Regime de Trabalho : (I) Individual () Regime de Economia Familiar | | | | | |
| II - DADOS DA PROPRIEDADE EM QUE FOI EXERCIDA A ATIVIDADE RURAL: | | | | | |
| Período: 14/02/1990 A 14/02/2002 | NIRF: 7.939.128-1 | Categoria do Trabalhador: PARCEIRO | | | |
| NOME PROPRIETÁRIO MANOEL DA SILVA FURTADO CPF 09361162691 | ENDEREÇO: FAZENDA SANTA JOANA | Área Total (Hectares) Área Explorada (Hectares) 21,6 | | | |
| Período: 15/02/2002 A 16/02/2020 | NIRF: 7.939.128-1 | Categoria do Trabalhador: PARCEIRO | | | |
| NOME PROPRIETÁRIO MANOEL DA SILVA FURTADO CPF 09361162691 | ENDEREÇO: FAZENDA SANTA JOANA | Área Total (Hectares) Área Explorada (Hectares) 21,6 2,0 | | | |
| Período: | NIRF: | Categoria do Trabalhador: | | | |
| NOME PROPRIETÁRIO | ENDEREÇO: | Área Total (Hectares) Área Explorada (Hectares) | | | |
| Período: | NIRF: | Categoria do Trabalhador: | | | |
| NOME PROPRIETÁRIO | ENDEREÇO: | Área Total (Hectares) Área Explorada (Hectares) | | | |
| Período: | NIRF: | Categoria do Trabalhador: | | | |
| NOME PROPRIETÁRIO | ENDEREÇO: | Área Total (Hectares) Área Explorada (Hectares) | | | |
| Período: | NIRF: | Categoria do Trabalhador: | | | |
| NOME PROPRIETÁRIO | ENDEREÇO: | Área Total (Hectares) Área Explorada (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:

MORA E TRABALHA NA FAZENDA SANTA JOANA E SANTA CRUZ COM O PROPRIETARIO MÂNOEL DA SILVA FURTADO DE PARCERIA AGRICOLA CONTRATO VERBAL NO PERÍODO DE 14/02/1990 A 14/02/2002. DE 15/02/2002 A 16/02/2020 CONTRATO COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTORIO. NESTA FAZENDA EXERCE AS ATIVIDADES RURAIS DO PLANTIO ATÉ A COLHEITA DOS SEGUINTE PRODUTOS: CAFÉ, MILHO, FEIJÃO, BANANA, MANDIOCA E CUIDA DE PORCOS E GALINHAS.

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 DESTINA.

PARTE DOS PRODUTOS SÃO PARA O COMERCIO E OS DEMAIS PRODUTOS PARA O CONSUMO FAMILIAR.

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

CONTRATO DE PARCERIA
CARTA DE ANUENCIA
NOTA FISCAL
INDICIO DE PROVA : CERTIDÃO DO TITULO, 1994
CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO 1979

VI - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

Sindicato dos Trab. Rurais de Tombos CNPJ: 19.579.820/0001-08
Rua: TRAVESSA TORRES 66 CENTRO Fundação: 10/11/1985
TOMBOS - Tel.: 32-3751-1456 Cep: 36844-000

VII - DADOS DO REPRESENTANTE DO SINDICATO:

| | | | |
|---|----------------|---------------------|--------------------|
| Eu, IRENE ALVES DE O. PINHEIRO | RG: 10379018-4 | CPF: 005.065.296-65 | EST. CIVIL: CASADA |
| Residente: SÍTIO MONTE LIVRE CATUNÉ TOMBOS - MG - Municipio: TOMBOS | | | UF: MG |

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: 25/02/2013

Local: TOMBOS

Assinatura:

Sind. Trab. Rurais de Tombos
19.579.820/0001-08

PERÍODO DE MANDATO: 10/05/2010 A 10/05/2014.

REGISTRO NO MTBE: 24260.1198/86.

CARTORIO E Nº DE REGISTRO DE ATA DE POSSE.

Nº 6.086, DO PROTOCOLO nº AN -2, FLS 131 vº, REGISTRADO NO LIVRO Nº AN-3, REGT. CIVIL, JURIDICA, FLS 155 vº, SOB Nº 891, APRESENTADO EM 13/05/2010.

VIII - CIÊNCIA DO SEGURADO:

Eu: JOSE NARCISO GARONA acima qualificado, declaro ciente das informações constantes desta declaração e que as mesmas são verdadeiras.

Data: 25/02/2013

Assinatura:

Obs.:

Benefício Requerido: APOSENTADORIA

CG SOFT-32-8418-2092

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 099333497-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/05/92

NOME JOSE NARCISO GARONA

FILIAÇÃO JOÃO ANTONIO GARONA

NATURALIDADE MARIA GUILHERMINA GARONA

RIO DE JANEIRO DATA DE NASCIMENTO 24/01/1953

DOC. ORIGEM C. NASC LIV 8 FLS 33

TERM 5072 PROCIUNCULA RJ

CPF 842864367/72

ASSINATURA DO DIRETOR LEI N° 7.116 DE 29/08/83

055

0012-IVITA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA DE ESTADO DA POLÍCIA CIVIL

DGPC/DPT/INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO FELIX PACHECO

POLEGAR DIREITO 55

ASSINATURA DO TITULAR *Jose Narciso Garona*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

C/C

NASCIMENTO 24.01.53

INSCRIÇÃO NO CPF 842 864 367 72

CONTRIBUINTE JOSE NARCISO GARONA

SECRETÁRIO DA RECEITA FEDERAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR JOSE NARCISO GARONA

DATA DE NASCIMENTO 24/01/1953

1178886402/81

271 0023

MUNICÍPIO / UF TOMBOS / MG

31/05/94

JUIZ ELEITORAL Alcimar Passado von Held

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

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

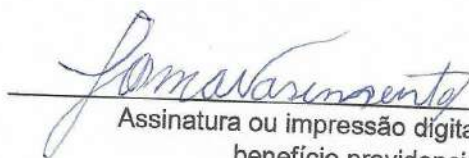
Fax:

e-mail: sintrafitarema@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO


JOSE OSMAR DO NASCIMENTO, CPF/MF nº 660.933.508-78, brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/09/1940, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) LAGOA DOS NEGROS, ZONA RURAL, Município Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício nº **114.455.332-3**, Espécie nº **42**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 1604, **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 09/08/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 09/08/2017.
(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 MUNICIPAL DOS TRABALHADORES
E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA
FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA

VALIDADO



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

AUTORIZAÇÃO

JOSE PEREIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 19/03/1960, CPF/MF n° 600.039.773-90, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DEMETRIO DE SOUSA S/N, BAIRRO DO ANIL, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.º **549.547.491-7**, Espécie n.º **32**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 1098, **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)

26/06/2014.
(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 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

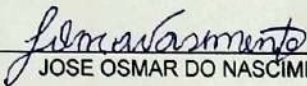
VALIDADO

SINDICATO 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: | JOSE OSMAR DO NASCIMENTO | | Inscrição: | 1604 |
| | Data | 19/02/2010 | | Data | 24/09/1940 |
| | Associação: | | | Nascimento: | |
| | Telefone: | | | Celular: | |
| | WhatsApp: | | | | |
| | Estado Civil: | SOLTEIRO(A) | | | |
| | Identidade/R. | 28822973 | | CPF: | 660.933.508-78 |
| G.: | | | | | |
| e-mail: | | | | | |
| NIS: | | PIS: | | | |
| CTPS: | | Série: | | | |
| Título Eleitor: | | Sexo: | M | | |
| Escolaridade: | DA 5 A 9 SÉRIE - ENSINO FUND | | | | |
| Filiação: | PEDRO JOSE DO NASCIMENTO e, MARIA SILVEIRA DO NASCIMENTO | | | | |
| Endereço(Rua): | LAGOA DOS NEGROS | | | | |
| Bairro/Linha | ZONA RURAL | | | | |
| CEP: | 62590-000 | Cidade: | Itarema/CE | | |
| Naturalidade: | Itarema/CE | | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | Area Total: | | | |
| Observações: | | Conjuge: | | | |

Itarema - CE - 19 de Fvreiro de 2010


JOSE OSMAR DO NASCIMENTO

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: sintrafvalente@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

ROQUE CARNEIRO DA CUNHA, CPF/MF nº 953.250.935-88, brasileiro(a), nascido(a) na data de 01/09/1960, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POV. ZONA RURAL, ZONA RURAL, Município Valente, UF: BA, CEP: 48890-000, portador(a) do benefício n.º 198.717.770-0, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares sob o número 9967, **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 09/11/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Valente / BA, 09/11/2020.

(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.

Julivaldo Silva de Jesus

Presidente

SINRAF - VALENTE-BA

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 830.883.930-87
Coord. Geral da CONTRAF-BA



VALIDADO

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

| ANO | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | | | | |
|-----------|----------|----------|----------|---------|------|--|--|--|--|
| Janeiro | 12.01.05 | 24.3.06 | 17.2.07 | 12.1.08 | | | | | |
| Fevereiro | 24.02.05 | 24.3.06 | 17.2.07 | 12.1.08 | | | | | |
| Março | | 24.3.06 | 17.2.07 | 12.1.08 | | | | | |
| Abril | | | 13.5.07 | | | | | | |
| Maio | | | 13.5.07 | | | | | | |
| Junho | 25.10.05 | | 17.6.07 | 12.1.08 | | | | | |
| Julho | | | 17.6.07 | 17.2.08 | | | | | |
| Agoço | | 27.1.06 | 4.8.07 | | | | | | |
| Setembro | 25.10.05 | 11.06.07 | 25.12.07 | | | | | | |
| Outubro | 27.11.05 | 19.11.06 | 25.12.07 | 17.2.08 | | | | | |
| Novembro | 27.11.05 | 19.11.06 | 25.12.07 | | | | | | |
| Dezembro | 27.11.05 | 19.11.06 | 25.12.07 | | | | | | |

da da

Tesoureiro

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição Nº 7-229

Data de Admissão _____

Nome do Associado Rogério Bispo Santana Profissão _____

Nacionalidade Brasileira Cart. Prof. Nº _____ Série _____

Naturalidade Bahiana Título de Eleitor _____

Estado Civil Casado Data de Nascimento 07-08-47

Residência _____ Relação de Trabalho Peq. Proprietário ☐

Local de Trabalho _____ com _____ Ha Posseiro ☐ Arrendatário ☐

Já foi Sócio de algum Sindicato? _____ Outros ☐

PRESIDENTE

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

| ANO | 96 | 97 | 98 | 99 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | OBSERVAÇÕES |
|--------------------|---------|---------|---------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|-------------|
| Janeiro | 3008,00 | 3008,00 | 3008,00 | 3008,00 | 3008,00 | 3-3-01 | 27-01-03 | 21-02-04 | 27-05-05 | |
| Fevereiro | | | | | | 9-7-01 | 05-04-03 | 21-02-04 | | |
| Março | | | | | | 9-7-01 | 05-04-03 | 21-02-04 | | |
| Abril | | | | | 3008,00 | 3-11-01 | 05-04-03 | | | |
| Maió | | | | | 2109,00 | 3-11-01 | 21-02-04 | | | |
| Junho | | | | | | 3-11-01 | | | | |
| Julho | | | | | | 3-11-01 | | | | |
| Agosto | | | | | 2109,00 | 31.12.02 | | | | |
| Setembro | | | | | 101000 | 55 | | | | |
| Outubro | | | | | 4-13-00 | 31.12.02 | | | 27-01-05 | de de |
| Novem ^b | | | | | 4-13-00 | 05-01-03 | | | 27-01-05 | |
| Dezembro | | | | | 4-13-00 | 05-01-03 | | | 27-01-05 | Tesoureiro |

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição Nº 7 229

Data de Admissão 3-11-86

Nome do Associado Reque Bispo de Santana Profissão Lavador

Nacionalidade Brasileiro Cart. Prof. Nº 59552 Série 000-B7

Naturalidade Feira de Santana Título de Eleitor _____

Estado Civil Casado Data de Nascimento 07/08-1947

Residência Alto D. Aguiar da família Reg. de Trabalho Peq. Proprietário ☒

Local de Trabalho O mesmo com _____ Ha Posseiro ☐ Arrendatário ☐

Já foi Sócio de algum Sindicato? Não Outros ☐

PRESIDENTE

PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

| | 1987 | 1988 | 1989 | 1990 | 1991 | 1992 | 1993 | 1994 | 1995 |
|-----------------------|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Janeiro | 10/14/87 | 15288 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 |
| Fevereiro | | 30000 | | | | | | | |
| Março | | | | | | | | | |
| Abril | 10/14/87 | | | | | | | | |
| Maio | 15288 | | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | | | |
| Julho ^{1/72} | | | | | | | | | |
| Agosto ^{8/2} | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | |
| Dezembro | 15288 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 |

112,20

de de 19

Tesoureiro

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE FEIRA DE SANTANA

Nome Rogério Buspo Santana Idade 39 anos
Estado Civil casado Profissão lavrador
Naturalidade _____ Nacionalidade Brasileiro
Residência Faz. Alto Laguarda formiga Local onde trabalha _____
Carteira Profissional N.º _____ Série _____ Sabe Ler Sim É Eleitor? _____
Carteira Sindical N.º 7.229

03

de novembro de 1986

Presidente do Sindicato

PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

| | 1978 | 1979 | 1980 | 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 | 1986 |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Janeiro | | | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | | | |
| Março | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | |
| Mai | | | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | |

3/11/82

10/4/82

Tesoureiro

M-QUITEIRA

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE FEIRA DE SANTANA

Nome ROQUE BISPO SANTANA Idade 39 anos
Estado Civil CASADO Profissão trabalh. rural
Naturalidade BAHIANO Nacionalidade BRASILEIRO
Residência FAZ-OLHOS D'AGUADA FORMOSA Local onde trabalha JD
Carteira Profissional Nº — Série — Sabe Ler SIM É Eleitor? SIM
Carteira Sindical Nº 7229



Feira 03 de Novembro de 19 86

José Luciano Pereira da Silva
Presidente do Sindicato



**SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA
FAMILIAR DE NATUBA-PB**

"Agricultura Familiar, as Mãos Que Alimentam a Nação"

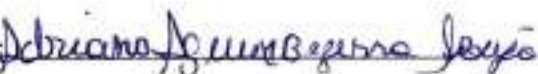
CNPJ 20.418.897/0001-85

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Natuba-PB, inscrito no CNPJ nº 20.418.897/0001-85 **Filiado a FETRAF __ e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) **Rita Vicente de Moura**, portador(a) da matrícula nº **103º**, 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.

Natuba-PB, 09 de julho de 2025.

Assinatura: 

Adriana Aguiar Bezerra Araújo

Cargo: Coordenadora geral

Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Natuba-PB

CNPJ: 20.418.897/0001-85

Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Natuba- PB
Rua: Argemiro Figueiredo, s/n, Centro, Natuba- PB.

Nº 103 - Rita Vicente de Moura, Branca,
02-12-2014, leira, viúva, residente no Sítio Serra
(02-12-2014) na do gado, município de Natalva,
estado do Paraíba, nascida aos 13
de março de 1956, filha de Manoel
Vicente da Silva e de Severina
Sergio da Silva, portadora do RG
Nº 2.917.396 SSP-PB, CPF Nº 036-
447.194-89, título eleitoral 0043128-
41287, 18ª Zona, segº 79, Carteira de
Trabalho da Previdência Social nº
39943 série 00010-PB, NT 168.068-
66335-3. Em tempo: Solteira, lo-
cal de Trabalho: Serra do gado anal-
fabeta.



SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES
FAMILIARES DE VALENTE

CNPJ 14.092.944/0001-40 - Telefax: (0xx75) 3263-2389
Fundado em 16 de Maio de 1971

Nome Roque Carneiro da Cunha Idade 50 anos

Estado Civil casado Profissão Lavrador

Esposo(a) Dagnólia Tereza de Lima Profissão Lavradora

Naturalidade Valente-Ba Nacionalidade Brasileiro

Residência Pov. Santana Local onde trabalha Faz. Baixa Nova

CTPS N.º Série RG N.º 09285668-38 CPF N.º 953.250.935-68

Carteira Sindical N.º 9.967

Valente, 10 de Fevereiro de 2011


Presidente do Sindicato



PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

| ANOS | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Janeiro | | 11/03/12 | 18/01/13 | 03/05/14 | 01/02/15 | 23/01/16 | 23/09/17 | 03.02.18 | 11.09.19 |
| Fevereiro | 26/04 | U | 31-08-13 | 03/05/14 | 01/02/15 | 21/02/16 | | 03.02.18 | 11.09.19 |
| Março | 26/04 | 17/03/12 | U | 03/05/14 | 18/07/15 | 04/05/16 | | 13.09.18 | |
| Abril | 26/04 | 20/04/12 | 31-08-13 | 03/05/14 | 21/02/15 | 28/05/16 | | | 11.09.19 |
| Maió | 26/04 | 20/05/12 | U | 03/05/14 | 12/19/15 | 28/05/16 | 23.09.17 | | |
| Junho | 26/04 | 20/05/12 | 31-08-13 | 26-07-14 | | 10-08-16 | | 03.09.18 | 11/09/19 |
| Julho | 14-01-12 | 20/05/12 | U | 26-07-14 | U | 22-10-16 | | | |
| Agosto | | 20/05/12 | 31-08-13 | 20/09/14 | 19/12/15 | 03.12.16 | | | 01/03/19 |
| Setembro | | 20/05/12 | 09-11-13 | 30/04/14 | 19/12/15 | 11 | 23.09.17 | 13.09.18 | |
| Outubro | | 20/05/12 | U | 31/10/14 | | 03.12.16 | 13.11.17 | 14.11/18 | 10.09.19 |
| Novembro | | 20/05/12 | 09-11-13 | 10/01/15 | | 10/12/16 | 28.12/17 | 11/09/18 | 13.12.19 |
| Dezembro | 14-01-12 | 20/05/12 | 15-02-14 | 10/03/15 | 19/12/15 | 10/12/16 | 06/11/17 | 11/09/18 | 13.12.19 |

OBSERVAÇÕES

de de 20

Tesoureiro

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES FAMILIARES DE VA



Endereço.: RUA DUQUE DE CAXIAS, 28

Cidade..... VALENTE

CNPJ..... 14.092.944/0001-40

Bairro..... CENTRO

UF..... BA

Fundação.: 16/05/1971

Data Adm: 10/02/2011

Data Adm Ant:

Código: 9967

Código Antigo: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome..... ROQUE CARNEIRO DA CUNHA
Endereço..... POV. SANTANA N°
Cidade..... VALENTE UF: BA
Filiação/Pai... PEDRO GERALDO DA CUNHA
Naturalidade.. VALENTE
Estado Civil.. CASADO(A) Alfabetizado: SIM
Empregador...
RG..... 09285668-38 SSP: BA Exp 07/10/1996
Reg C/Livro... FL: N° Ter:
Apelido.....
Bairro\Dist.: ZONA RURAL
LocTrab..... : FAZ.BAIXA NOVA
Mãe..... EDITE CARNEIRO DA CUNHA
Nacional..... BRASILEIRO
Profissao.... LAVRADOR
CPF..... 953.250.935-68 PIS:
CTPS..... Série:
Incra..... NIRF.: 00000000 NIS: 000000000000
D.N: 01/09/1960
CEP: 48890-000
Tel.:
Titulo: 0000000000000000
NIT/CNIS: 0
Exp

CATEGORIA:

DEPENDENTES

DELEGACIA: SEDE

| Nome: | CPF: | Data de Nasc: | Parentesco: |
|-------------------------|----------------|---------------|-------------|
| DAGNOLIA TEREZA DE LIMA | 952.989.875-15 | | Esposo(a) |

VALENTE - BA, SEGUNDA-FEIRA, 20 DE JANEIRO DE 2020

Juliano Silva de Jesus
Presidente

Controle de Mensalidades

| | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | 2031 | 2032 | 2033 |
|-----|------|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Jan | | 11.07 | 10.06 | 13.06 | 25.09 | 25.09 | | | | | | | | | |
| Fev | | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | | | | | | | | | |
| Mar | | 11.07 | 11 | 11 | 11 | 11 | | | | | | | | | |
| Abr | | 11 | 10.06 | 13.06 | 11 | 11 | | | | | | | | | |
| Mai | | 11.07 | 11 | 11 | 11 | 25.09 | | | | | | | | | |
| Jun | | 11 | 10.06 | 13.06 | 25.09 | 11 | | | | | | | | | |
| Jul | | 11.07 | 07-08 | 25.09 | 11 | 11 | | | | | | | | | |
| Ago | | 17.08 | 07-08 | 11 | 11 | 11 | | | | | | | | | |
| Set | | 17.08 | 11.09 | 11 | 11 | 25.09 | | | | | | | | | |
| Out | | 30-10 | 13.06 | 11 | 11 | | | | | | | | | | |
| Nov | | 10.06 | 11 | 11 | 11 | | | | | | | | | | |
| Dez | | 10.06 | 13.06 | 25.09 | 25.09 | | | | | | | | | | |

Observação

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

ROSA ALVES DE SOUSA, CPF/MF n° 339.888.808-92, brasileiro(a), nascido(a) na data de 19/01/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO RODAGEM 2º DISTRITO, ZONA RURAL, Município Caxias, UF: MA, CEP: 65600-000, portador(a) do benefício n.º **179.701.399-5**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA sob o número 719, **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 05/04/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Caxias / MA, 05/04/2018.
(Local), (Data)

Rosa alves de souza

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.

Antônio José de Sousa
CPF: 752.287.692-15
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



VALIDADO



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Nº. Atual Matrícula: 458 veja Nº Anterior:

ENTRADA: 25/01/2012

EXPEDIDA: 20/02/2013



| | |
|--|--|
| 1.1-Nome. ROSA ALVES DE SOUSA | |
| 1.2- Data Nascimento 19/01/1962 | MÃE VITORIA ALVES DE SOUSA |
| 1.3- Grau de Instrução ALFABETIZADA | PAI |
| 1.4-Nacionalidade. BRASILEIRA | 1.5-Naturalidade. MIGUEL ALVES -PI |
| 1.7-Estado Civil. SOLTEIRA | 1.6-Nome de vizinhos DOMINGO FELIX, ALFONSO |
| POVOADO RODAGEM 2º DISTRITO | 1.8-Profissão. Agricultor (a). |
| 1.9-Certidão de Nasc. Ou Casamento Lv. A 79 | Desde quanto tempo. 2000LLL |
| 1.10-RG/ 1259.894 | Fls. 299 |
| 1.11-CTPS nº. 80305 | Expedição. 27/02/2018 |
| 1.12-Título E. nº 296215550141 | Órgão Emissor. SSP/PI |
| 1.13-Endereço. Lugar onde Nasceu. | Expedição. 06/02/1991 |
| 1.14-Ponto de referência. SANTO ANTONIO, BREJINHO | CPF: 339.888.808-92 |
| | Estado: PI |

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 **X** 3.2-Regime de Economia Familiar

4. FORMA DE EXERCÍCIO 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 Itema

5. ÁREA CULTIVADA:

| | | | |
|--------------------|---|----------|----|
| 5.1-Linhas. | 02 | Quantas: | 02 |
| 5.2-Hectares. | | Quantas: | |
| 5.4-O que cultiva: | arroz, feijão, milho, mandioca, batata, melancia, abobara, etc... | | |

6. LUGAR ONDE TRABALHA:

| | |
|------------------------------|---------------------|
| 6.1- Endereço: ONDE TRABALHA | RODAGEM 2º DISTRITO |
| 6.2-Tempo serviço | 2000 |

NB: 578.701.399-5

7. CONTROLE DE PAGAMENTO:

| Meses | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Janeiro | | | X | | | | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | | | | | | | |
| Março | | | | | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | | | | | |

x Rosa Alves de Sousa
Assinatura do sócio (a) ou polegar

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

DIGITAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - JARDIM DE DEUS MARTELO



Rosa Alves de Sousa
1151845

CARTeira DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

IDENTIFICADORA 1.259.894 DATA DE EMISSÃO 27/02/18

NOME ROSA ALVES DE SOUSA

PAISADO VITÓRIA ALVES DE SOUSA

NACIONALIDADE MIGUEL ALVES-PI DATA DE NASCIMENTO 19/01/1962

TÍTULO CERT. NASC. 27198 L A79 F 299
EXP. UNIÃO-PI 09/01/18
339.888.808-92
1151845

Francisco das Chagas Pinheiro
Secretário de Segurança Pública

LEI Nº 7.116 DE 28/01/83 - DECRETO Nº 88.250/83

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 2001010391567 DATA DE EMISSÃO 06/11/2007

NOME ROSA DE LOURDES ALVES CRUZ

FILIAÇÃO ANTONIO MANOEL ALVES

MENESIA RAIMUNDA DA CONCEIÇÃO

NACIONALIDADE ACARU - CE DATA DE NASCIMENTO 17/08/1968

DOC. ORIGINAL CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: 4A ZONA TERMO: 21896 FOLHA: 23V LIVRO: B-38 FORTALEZA - CE

2 Via

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/93

P.: 146

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MILTON BARBOSA DE SOUSA

Polígono Digital

Rosa de Lourdes ALVES CRUZ

ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPE

370.568.163-04

ROSA DE LOURDES ALVES CRUZ

17/08/1968

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 619.673.755-8 ESPÉCIE 32

Eu, ROSA DE LOURDES ALVES CRUZ, CPF/MF nº 370.568.163-04, brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/08/1968, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) TORROES, ZONA RURAL, Município: Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º 619.673.755-8, Espécie n.º 32, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 4232, **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 12/2022 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: 05/12/2022

Data da revalidação: 05/12/2025

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 12/2025.
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Itarema / CE, 05/12/2022.

Rosa de Lourdes Alves Cruz

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 Cordeiro

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

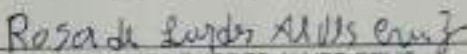


VALIDADO

Ficha do Sócio

| | | | | | |
|---|--|-----------------------------|------------|------------------|----------------|
|  | Nome: | ROSA DE LOURDES ALVES CRUZ | | Inscrição: | 4232 |
| | Data: | 05/12/2022 | | Data Nascimento: | 17/08/1968 |
| | Associação: | | | Celular: | |
| | Telefone: | | | | |
| | WhatsApp: | | | | |
| | Estado Civil: | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC | | CPF: | 370.568.163-04 |
| | Identidade/R. | 2001010391567 | | | |
| | G: | | | | |
| | e-mail: | | | | |
| NIS: | | PIS: | | | |
| CTPS: | | Série: | | | |
| Título Eleitor: | | Sexo: | F | | |
| Escolaridade: | DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND | | | | |
| Filiação: | ANTONIO MANOEL ALVES e NEMESIA RAIMUNDA DA CONCEIÇÃO | | | | |
| Endereço(Rua): | TORRÕES | | | | |
| Bairro/Linha: | ZONA RURAL | | | | |
| CEP: | 62590-000 | Cidade: | Itarema/CE | | |
| Naturalidade: | Itarema/CE | | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | Área Total: | | | |
| Observações: | | Conjuge: | | | |

Itarema - CE - 05 de Dezembro de 2022


ROSA DE LOURDES ALVES CRUZ

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 JOSE MEDEIROS DE SOUSA, CPF/MF n° 497.933.733-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 19/07/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO BARRO VERMELHO 2º DISTRITO, ZONA RURAL, Município Caxias, UF: MA, CEP: 65600-000, portador(a) do benefício n.º 184.633.996-8, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA sob o número 833, **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 26/09/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Caxias / MA, 26/09/2018.
(Local), (Data)

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



VALIDADO



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Nº. Atual Matrícula: 601 veja Nº Anterior:

ENTRADA: 20/03/2012

EXPEDIDA: 20/03/2012



| | | | |
|------------------------------------|------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 1.1-Nome. | | MARIA JOSÉ MEDEIROS DE SOUSA | |
| 1.2- Data Nascimento | 19/07/1963 | MÃE | FRANCISCA MEDEIROS DE SOUSA |
| 1.3- Grau de Instrução | ALFABETIZADA | PAI | JOÃO MARCELINO DE SOUSA |
| 1.4-Nacionalidade. | BRASILEIRA | 1.5-Naturalidade. | TERESINA-PI |
| 1.7-Estado Civil. | SOLTEIRA | 1.6-Nome de vizinhos | ZENILDE, CHICO DA PRETA |
| POVOADO | BARRO VERMELHO 2ºDIS | 1.8-Profissão. | Agricultor (a). |
| 1.9-Certidão de Nasc. Ou Casamento | Lv. 01 | Fls. 46 | Desde quanto tempo. 1990 |
| 1.10-RG | 987.583 | Expedição. | 07/07/2000 |
| 1.11-CTPS nº. | 24127 | Série. | 00019 UF PI |
| 1.12-Título E. nº | 015356711503 | Zona. | 004 Seção. |
| 1.13-Endereço. | Lugar onde Nasceu. | CAXIAS | Estado: MA |
| 1.14-Ponto de referência. | VERTENTE, BOCA DA MATA | | |

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 EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DA AGRICULTURA FAMILIAR

4.1-Proprietário 4.2-Meciro 4.3-Possessor 4.4-Parceiro 4.5-Assentado pelo Incra 4.6 ou Item

5. ÁREA CULTIVADA:

| | | | |
|--------------------|---|----------|----|
| 5.1-Linhas. | 02 | Quantas: | 02 |
| 5.2-Hectares. | | Quantas: | |
| 5.4-O que cultiva: | arroz, feijão, milho, mandioca, batata, melancia, abobara, etc... | | |

6. LUGAR ONDE TRABALHA:

| | |
|------------------------------|----------------------------|
| 6.1- Endereço: ONDE TRABALHA | BARRO VERMELHO 2º DISTRITO |
| 6.2-Tempo serviço | 1990 |

DIGITAL

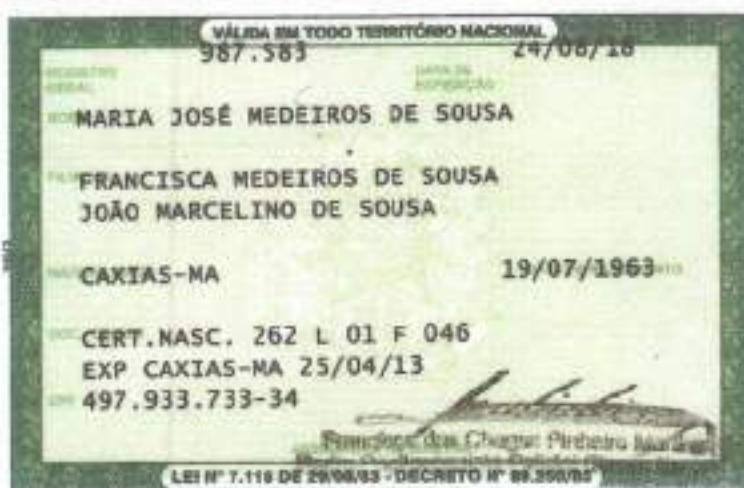


7. CONTROLE DE PAGAMENTO:

| Meses | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Janeiro | | | | | | | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | | | | | | | |
| Março | | | | X | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | | | | | |

Maria José Medeiros de Sousa
Assinatura do sócio (a) ou polegar

Antonio José de Sousa
CPF: 752.367.693-15
Presidente do SINTRAF
Assinatura do SINTRAF





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 N°: 22 Centro
Bairro: Centro Município: Aldeias Altas UF: MA
CEP: 65610-000 Telefone: (99) 98823-5281 e-mail: SINTRAF-MA@OUTLOOK.COM

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.º 193.477.587-5 ESPÉCIE 41

Eu, MARIA JOSE PEREIRA BASTOS, CPF/MF n.º 838.882.843-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 08/02/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DA SUBESTAÇÃO, CONJUNTO, Município: Aldeias Altas, UF: MA, CEP: 65610-000, portador(a) do benefício n.º 193.477.587-5, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato Dos Trabalhadores E Trabalhadoras Na Agricultura Familiar De Aldeias Altas sob o número 394, **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: 31/08/2022

Data da revalidação: 31/08/2025

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.

Aldeias Altas / MA, 31/08/2022.

+ Maria Jose Pereira Bastos

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.

Raimundo Yonato da Silva

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

[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Mariana Jocana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.564-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



SINDICATO DOS TRAB. E TRAB. NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ALDEIAS ALTAS - MA

FUND. EM 25 DE AGOSTO DE 2012, CNPJ 17.025.382/0001-00

Av. João Rosa S/N Centro Aldeias Altas - MA

E-mail: sintraf.as@outlook.com

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO



| | |
|---------------------|----------------|
| Nº. Em ordem: 394 | Matrícula: 394 |
| Entrada: 17/08/2016 | Saída: |

| | | | | | | | |
|---|---------------------------|------------------------|--------------------|------------------|---------|------------|----------------|
| 1.1-Nome: | MARIA JOSE PEREIRA BASTOS | | | | | | |
| 1.2-Filiação: | EUSAMAR PEREIRA BASTOS | | | | | | |
| 1.3-Data de Nascimento: | 08/02/1964 | 1.4-Naturalidade: | ALDEIAS ALTAS - MA | | | | |
| 1.5-Nacionalidade: | BRASILEIRA | 1.6-Grau de Instrução: | ALFABETIZADA | | | | |
| 1.7-Estado Civil: | SOLTEIRA | 1.8-Profissão: | Agricultor (a) F. | Há quanto tempo: | 35 ANOS | | |
| 1.9-Certidão de Nascimento ou Casamento | I.v. | 04 | Fls. | 205 | Termo | 3039 | |
| 1.10-Rg./Identidade: | 31918694-6 | Expedição: | 15/07/1994 | Órgão Emissor: | SSP-MA | | |
| 1.11-CTPS nº: | 81129 | Série: | 00001 | UF | MA | Expedição: | 10/11/1980 |
| 1.12-Título E. nº | 002006651104 | Zona: | 005 | Seção: | 0027 | CPF | 838.882.843-68 |
| 1.13-Endereço: | RUA DA SUBSTAÇÃO | Lugar onde nasceu: | Aldeias Altas | Estado: | MA | | |
| 1.14-Ponto de referência: | PRÓXIMO AO RINEU | | | | | | |

2. DEPENDENTES ECONÔMICOS:

| Nome | Data de Nas. | 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 EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DA AGRICULTURA FAMILIAR

4.1-Proprietário 4.2-Meciro 4.3-Posseiro 4.4-Parceiro 4.5-Assentado pelo INCRA 4.6 ou It erma

5. ÁREA CULTIVADA:

| | |
|--------------------|---|
| 5.1-Linhas: | Quantas: 1 linhas |
| 5.2-Hectares: | Quantas: |
| 5.4-O que cultiva: | Arroz, feijão, milho, mandioca, batata, melancia, abóbora, etc. |

6. LUGAR ONDE TRABALHA:

| | |
|--------------------|-----------------|
| 6.1-Endereço: | POVOADO FAVEIRA |
| 6.2-Tempo serviço: | 28 ANOS |
| 6.3-outros dados: | |

Área para carimbo

Francisco Veríssimo Costa
Presidente

7. CONTROLE DE PAGAMENTO:

| Meses | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Janeiro | | | | | | | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | | | | | | | |
| Março | | | | | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | X | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | | | | | |

Maria Jose Pereira Bastos

Assinatura do sócio (a) e polegar

Francisco Verissimo Costa

Assinatura do presidente

6



**SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA
FAMILIAR DOS MUNICÍPIOS DE JANUÁRIA, BONITO DE
MINAS E CONEGO MARINHO – SINTRAF.**
CNPJ 11.650.007/0001-75

Rua Cícero Torres, N° 138 – Centro – tel.: (38) 9812-7373 – CEP: 39480-000 – JANUÁRIA - MG

FICHA DE SÓCIO

Nome do Associado: MARIA JOSE PEREIRA
dos santos



Data de Filiação: 09 de 12 de 20 16

Número de Matrícula: 4.256

Data de Nascimento: 05 de dezembro de 1962

Naturalidade: Bonito de Minas - MG

Nacionalidade: Bonito de Minas - MG

Profissão: VASANFEIRA Estado Civil: CASADA

RG: 14.278.840 CPF: 081.203.366-31

Filiação: Pedro Pixes dos Santos

Rosalia Pereira dos Santos

Endereço Residencial: MOXADELAS

Nome do Cônjuge: _____

Data de Nascimento: 05/09/1962 Naturalidade: Bonito de Minas

Nacionalidade: _____ Estado Civil: CASADA

RG: 14.278.840 CPF: 081.203.366.31

Xe Maria Jose Pereira dos Santos

Assinatura do Sócio

Propriedade Rural _____ Área: _____ N° Incra: _____

Outras Informações: _____

NB: 178-559.781-4

José Naves de Souza
Assinatura do Coordenador Geral

Maria 1962
Assinatura do Coordenador Secretário

| ANO / MÊS | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
|--------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| JAN | | | | | | | | Pg | Pg | |
| FEV | | | | | | | | Pg | Pg | |
| MAR | | | | | | | | Pg | Pg | |
| ABR | | | | | | | | Pg | | |
| MAI | | | | | | | | Pg | | |
| JUN | | | | | | | | Pg | | |
| JUL | | | | | | | | Pg | | |
| AGO | | | | | | | | Pg | | |
| SET | | | | | | | | Pg | | |
| OUT | | | | | | | | Pg | | |
| NOV | | | | | | | | Pg | | |
| DEZ | | | | | | | Pg | Pg | | |



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:

Bairro: CENTRO Município: Januária UF: MG

CEP: Telefone: (38) 98821-7756

Fax:

e-mail:

AUTORIZAÇÃO

MARIA JOSE PEREIRA DOS SANTOS, CPF/MF nº 081.203.366-31, brasileiro(a), nascido(a) na data de 05/09/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) COMUNIDADE DE MORADEIRAS, ZONA RURAL, Município Januária, UF: MG, CEP: 39480-000, portador(a) do benefício n.º 178.559.781-4, Espécie n.º 41, 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 4256, **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 08/07/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Januária / MG, 08/07/2019.

(Local), (Data)

Maria Jose Pereira 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.

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

João Carlos de Souza

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]

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Marcos Kochinski
CPF: 830.853.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO





Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Espírito Santo - RN
Endereço: Rua Santa Luzia, Centro, 31
Bairro: Centro Município: Espírito Santo / RN
CEP: 59180-000 Telefone: (84) 3249-2294 Fax:
e-mail: m.sintrafesanto@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA JURACY FREIRE DO NASCIMENTO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 01/11/1959, CPF/MF nº 078.485.814-10, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DO CSU, Centro, Município Espírito Santo, UF: RN, CEP: 59180-000, portador(a) do benefício nº 168.449.264-2, Espécie nº 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Espírito Santo - RN sob o número 822, AUTORIZO o mesmo a promover perante o 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 de contribuição de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto no inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Espírito Santo / RN
(Local)

05/05/2015.
(Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

Deito e de acordo com as informações do nosso associado e com os dados constantes na FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Aldo Araújo de Lima
Presidente
CPF: 027.928.414-38

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Espírito Santo - RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 836.881.939-87
Coord. 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 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: zepica@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA JOSE RODRIGUES DA SILVA, CPF/MF nº 045.630.463-02, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/11/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA JOSIA JATAIR, Centro, Município Buriti Bravo - UF: MA, CEP: 65685-000, portador(a) do benefício nº 182.107.481-2, Espécie nº 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BURITI BRAVO 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 16/09/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991,

Buriti Bravo / MA, 16/09/2018.
(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.


José de Almeida da Silva
CPF: 116.143.368-39
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: 830.883.939-67
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

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

Fundado em 06/09/2009 - Reconhecido em xx - CNPJ 11.446.296/0001-95
Travessa São Jorge, 32 - Centro - Espírito Santo(RN) - 59.180.000 - Fone: (84) 3249-2294

Ficha de Filiação

| | | | | | | |
|--------------------|------------------------------|-----------------------------------|----------|----------------|------------|---|
| Matrícula: | Admissão: | Nome: | | | |  |
| 000822 | 06/02/2014 | MARIA JURACY FREIRE DO NASCIMENTO | | | | |
| Apelido: | PIPIRA | NT: | | | | |
| Filiação: | Par: | MANOEL SEVERINO FREIRE | | | | |
| | Mãe: | SEVERINA GERMANO FREIRE | | | | |
| Nascimento: | Naturalidade: | Estado: | | Estado Civil: | | |
| 01/10/1959 | GOIANINHA | RN | | CASADO(A) | | |
| CTPS Nº | Série: | RG Nº: | Emissor: | Data: | Sexo: | |
| 58.395 | 00015 | 1.822.336 | SSP RN | 07-jan-91 | FEMININO | |
| CPF: | Título de Eleitor: | Zona: | Seção: | Município: | | |
| 078.485.814-10 | 3409011651 | 09 | 29 | ESPIRITO SANTO | | |
| Certidão | Certório: | Livro: | Folha: | Termo: | Data: | |
| CASAMENTO | 2º OFICIO DE NOTAS GOIANINHA | B-05 | 115 | 099 | 25/09/1976 | |
| Grau de Instrução: | | Telefone: | | | | |
| ANALFABETO(a) | | 8491307308 | | | | |
| Endereço: | | Bairro: | | | | |
| RUA DO CEU, 03 | | CENTRO | | | | |
| Cidade: | | Distrito: | | | | |
| ESPIRITO SANTO | | URBANO | | | | |

REFERÊNCIAS DE TRABALHO

| | |
|----------------------------|--------------------|
| Regime de Trabalho: | Forma de Trabalho: |
| Propriedade: | Proprietário: |
| Delegacia Sindical SEDE | Comunidade: |

DEPENDENTES

| Nome do Dependente | Nascimento | Parentesco |
|--------------------|------------|------------|
|--------------------|------------|------------|

quinta-feira, 6 de fevereiro de 2014

Auto Assinatura de Li
Presidente

CPF: 022.928.514-36

Assinatura do Sócio



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 LENILDA VITORINO DOS SANTOS**, portador(a) da matrícula nº 1.406 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

MARIA LENILDA VITORINO DOS SANTOS, CPF/MF n° 851.973.003-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 23/05/1952, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO OITIS, SEDE RURAL, Município Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º 143.843.314-7, Espécie n.º 41, sócio da ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 1406, **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 23/06/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991,

Jucás / CE, 23/06/2018.
(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.


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-RO/CE



VALIDADO



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

Endereço: AV MANOEL MESSIAS DE LIMA

Bairro: Centro

Município: Mirante / BA

CEP: 45255-000

Telefone: (77) 3468-1060

Fax:

e-mail :

AUTORIZAÇÃO

maria de lourdes rosa , brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/07/1951, CPF/MF nº 284.477.188-24, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) fazenda queimada , Centro, Município Mirante , UF: BA, CEP: 45255-000, portador(a) do benefício n.º 155.665.692-8, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR NO MUNICÍPIO DE MIRANTE sob o número 37, **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)

21/05/2015.
(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.



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



Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO



Maria Lourdes Rosa

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MARIA LOURDES ROSA

ROGACIANO RIBEIRO DE NOVAIS
ADALGIZA ROSA DE JESUS

MIRANTE BA

14/07/1951

CER-NAS CN-MIRANTE BA

DET-SEDE

L-114 F-222

R-005104

284477188 24

SERVIÇO DE

Maria Lourdes Rosa

LEI Nº 7.116 DE 20/06/83

SINDICATO DOS TRAB E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR



Endereço.: AV MANOEL MESSIAS DE LIMA
Cidade.: MIRANTE
CNPJ.: 21.683.947/0001-14

Bairro.: CENTRO
UF.: BA
Fundação.: 19/09/2014

Data Adm: 15/05/2015

Data Adm Ant:

15/05/2015

Código: 37

Código Antigo: 9

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.: MARIA LOURDES ROSA
Endereço.: FAZENDA QUEINADA N° S/N
Cidade.: MIRANTE UF: BA
Filiação/Pai.: ROGACIANO RIBEIRO DE NOVAIS
Naturalidade.: MIRANTE
Estado Civil.: SOLTEIRO(A) Alfabetizado: SIM
Empregador.:
RG.: 0906530768 SSP: BA Exp 14/07/1951
Reg C/Livro.: FL: N° Ter: CPF.: 289 434 986 36 PIS:
Apelido.:
Bairro/Dist.: ZONA RURAL
LocTrab.: NA PROPRIEDADE
Mãe.: ADALGISA ROSA DE NOVAIS
Nacional.: BRASILEIRO(A) Título:
Profissão.: AGRICULTOR FAMILIAR NIT/CNIS:
CTPS.: Série: Exp
Incr.: NIRF.: 00000000 NIS: 000000000000

CATEGORIA PROPRIETARIO

DELEGACIA SEDE

DEPENDENTES

Nome:

Data de Nasc:

Parentesco:

Presidente

MIRANTE - BA, QUINTA-FEIRA, 21 DE MAIO DE 2015

Maria Lourdes Rosa
Ass. Associado

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: 09/02/1959
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

MARIA LUCIA DE JESUS LIMA, CPF/MF nº 638.840.705-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 04/03/1959, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA CARMILDA MOTA MASCARENHAS, Nº 190, BAIRRO, Município Conceição do Coité, UF: BA, CEP: 48730-000, portador(a) do benefício nº 181.200.322-3, Espécie nº 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Conceição do Coité sob o número 24326, **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 23/08/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Conceição do Coité / BA, 23/08/2018.
(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.


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 DA AGRI. FAMILIAR DE CONC. DO COITE**

Endereço.: AV. GETULIO VARGAS, 185
Cidade.....: CONCEICAO DO COITE
CNPJ.....: 13.957.576/0001-93

Bairro.....: CENTRO
UF.....: BA
Fundação.: 09/02/1969

Data Adm: 17/10/2017

Data Adm Ant:

Matricula: 24326

Mat. Antiga: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: MARIA LUCIA DE JESUS LIMA Apelido.....: LUCINHA D.N: 04/03/1959
Endereço.....: RUA CARMILDA MOTA MASCAREN N° 190 Bairro\Dist.....: ALTO DA COLINA CEP: 48730-000
Cidade.....: CONCEICAO DO COITE UF: BA LocTrabalho.....: FAZENDA TANQUE DE TERR Tel.: (075)9132-266
Filiação/Pai.....: DOMICIANO BRITO DE JESUS Mãe.....: CECILIA VENTURA DOS SANTOS
Naturalidade.: CONC.DO COITE Nacional.....: BRASILEIRO(A) Titulo 0000000000000000
Estado Civil...: VIÚVO(A) Alfabetizado: SIM Profissao.....: LAVRADOR(A)
Empregador...: CPF.....: 638.840.705-68
RG.....: 11.700.314.04 SSP: BA Exp 19/08/1999 CTPS.....: Série: Exp
Reg C/Livro...: FL: N° Ter: Incra.....: NIRF.: 00000000

CATEGORIA COMODATÁRIO DELEGACIA SEDE

Nome: Data de Nasc: Parentesco:

Obs:

Maria Lucia de Jesus Lima
Ass. Associado

[Assinatura]
Ass. Presidente



Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Brejinho
Endereço: Av. Antonio Alves Pessoa
Bairro: Centro Município: Brejinho / RN
CEP: 59219-000 Telefone: (84) 3283-2431 Fax:
e-mail : brejinhostr@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA LÚCIA DE SOUZA LIMA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/06/1955, CPF/MF n° 102.997.714-31, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA: JOSÉ ALBANO NETO, N°09, CONJUNTO NOVO HORIZONTE, Centro, Município Brejinho, UF: RN, CEP: 59219-000, portador(a) do benefício n.° 146.264.613-9, Espécie n.° 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Brejinho sob o número 214, **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.

Brejinho / RN,
(Local)



15/04/2013.
(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.

Almira Alves dos Santos

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

Eliângela dos Santos Araújo

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO



EXCERPTO

EXCERPTO DO ACÓRDÃO 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 15/03/2023.

O ACÓRDÃO 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 15/03/2023, DECIDIU POR: REJEITAR O RECURSO DE APELAÇÃO, MANTENDO A SENTENÇA DE ORDEM DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS Nº 1.234.567/2022, DE 15/03/2023, QUE CONDEMNOU O REQUERENTE À REPARAÇÃO DO DANO MORAL, EM R\$ 10.000,00 (DEZ MIL REAIS), A SER PAGOS EM DOIS PARCELOS, NO VALOR DE R\$ 5.000,00 (CINCO MIL REAIS) CADA, COM JUROS DE MOROSIDADE DE 1% (UM POR CIENTOS) AO MÊS, A PARTIR DA DATA DA SENTENÇA, ATÉ O PAGAMENTO INTEGRAL, E CUSTAS DE R\$ 1.000,00 (MIL REAIS), A SEREM PAGAS EM DOIS PARCELOS, NO VALOR DE R\$ 500,00 (QUINHENTOS REAIS) CADA, COM JUROS DE MOROSIDADE DE 1% (UM POR CIENTOS) AO MÊS, A PARTIR DA DATA DA SENTENÇA, ATÉ O PAGAMENTO INTEGRAL.

EXCERPTO DO ACÓRDÃO 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 15/03/2023.



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

MARIA LUCIA GAMA MARINHO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 22/11/1959, CPF/MF n° 030.627.983-51, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) TRIZIDELA, Aviação, Município Itapecuru Mirim, UF: MA, CEP: 65485-000, portador(a) do benefício n.º 176.935.770-7, 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 6043, **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.

Itapecuru Mirim / MA,
(Local)

08/03/2017.
(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
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



SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE BREJINHO

FICHA DO ASSOCIADO

Data da Admissão 09-12-2009 Matrícula N° 4-188

Nome: Maria Lenice de Souza Leão

Apelido: _____

Filiação { Pai _____
Mãe Maria Constantino de Farias

Data de Nascimento: 03-06-1955 Naturalidade Brejinho - RJ



Estado Civil: Casado ☐ Relig. ☐ Solte. ☐ Viúvo ☐ Solte. Com Depend ☐

Grau de instrução não alfabetizada Eleitor? Sim ☐ Não ☐

Tipo de Trabalho trabalho rural Área que Trabalha 03 mil metros

Se peq. Proprietário Tamanho de Propriedade _____

Tem Escritura? Sim ☐ Não ☐ Cadastrado? Sim ☐ Não ☐

Assalariado: Tem carteira assinada? Sim ☐ Não ☐ Salário _____

É trabalhador rural a quanto tempo? 38 anos

Quantos anos faz que mora neste município? 50 anos

Endereço Rua José Albano N° 10, 09 - conj. Voto 1014

Delegacia Sindical 22 de
Ocupa Cargo no Sindicato? nao
Outros documentos _____

Inscrição na Previdência Social { Benefício Nº _____
Espécie _____

DEPENDENTES Parentesco/dia/Mês/Ano Grau de Inst. _____

| | | | |
|----------------------------|--------------|--|--|
| <u>Jose Alves Sobrinho</u> | <u>espos</u> | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



Ass. do Portador



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 | | | |
| 6043 | MARIA LUCIA GAMA MARINHO | 22/11/1959 | | | |
| APELIDO | NATURAL | UF | SEXO | ESTADO CIVIL | |
| | ITAPECURU MIRIM | MA | F | SOLTEIRO | |
| DEL. SINDICAL | ENTRADA | TELEFONE | Nº FILHOS | | |
| SINTRAF-ITAPECURU-MIRIM | 12/12/2016 | | 1 | | |
| CÔNJUGE | DATA NASC | | CPF CÔNJUGE | | |
| | | | | | |
| CTPS | CART. IDENT. | CPF | TÍTULO | | |
| 4677553/0050 | 0277572220041 | 03062798351 | 055431671147 | | |
| FIL | MÃE | | | | |
| | MARIA DO CARMO GAMA MARINHO | | | | |
| RESIDÊNCIA | BAIRRO | MUNICÍPIO | UF | CEP | |
| RUA NESTORALBUQUERQUER | | | | | |
| PONTO DE REFERÊNCIA | RESIDÊNCIA ANTERIOR | | | | |
| | | | | | |
| CONFRONTANTES OU VIZINHOS | ANTONIO CARLOS MACHADO GOMES | | | | |
| GISELE BARROS MOREIRA | | | | | |
| TEMPO DE RESIDÊNCIA | TEMPO ATIVIDADE RURAL | REGIME DE TRABALHO | FORMA DE TRABALHO | | |
| | | REG. ECONOMIA FAMILIAR | TRABALHADOR(A) RURAL | | |
| NET | CEJ | ROP | DATA 1ª RGP | ÚLTIMO PAGTO | MES. ATRAS |
| | | | | 23/01/2017 | 102 |
| LOCAL DE TRABALHO | PROPRIETÁRIO | | | | |
| POVOADO CACHOEIRA | MARIA DAS NEVES GOMES LINHARES | | | | |
| SITUAÇÃO DO SÓCIO | MOTIVO DO AFASTAMENTO | Nº DO BENEFÍCIO | CONTRIBUI DESDE | | |
| AFASTADO | | | | | |
| OBSERVAÇÕES | DEPENDENTES | | | | |
| | | | | | |

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL

INSTITUTO TECNICO CIENTIFICO DE POLICIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICACAO

 POLICIA DA IDENTIFICACAO



Maria Lucia Simão de Araújo

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

NOME **MARIA LUCIA SIMÃO DE ARAÚJO**

DATA DE EXPEDICAO **10/08/2005**

FILIAÇÃO **MARIA BENTA FERREIRA**

NATL. RAÇA **BRANCA**

DATA DE NASCIMENTO **30/06/1963**

DOC. CIVIL **Cart. CARABENGO nº. 417, L. 804, Fls. 148**

de Cartório de SÃO PEDRO DN

025.634.914-26

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.118 DE 29/09/03

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



Sindicato: Sindicato Dos Trabalhadores Rurais De São Paulo Do Potengi- Novo SINTRAF
CNPJ: 08.568.180/0001-14 Data de Fundação: 17/06/2015
Endereço: r
Bairro: Centro Município: São Paulo do Potengi UF: RN
CEP: Telefone: (99) 9999-9999 Fax:
e-mail:

AUTORIZAÇÃO

MARIA LUCIA SIMÃO DE ARAUJO, CPF/MF n° 025.634.914-28, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/06/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA LAGOA DA QUIXABA, 123, NOVO JUREMAL, Município São Paulo do Potengi, UF: RN, CEP: 59460-000, portador(a) do benefício n.º 174.939.569-7, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato Dos Trabalhadores Rurais De São Paulo Do Potengi- Novo SINTRAF sob o número 728, **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 20/08/2018 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, 20/08/2018.
(Local), (Data)

Maria Lucia Simão 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 **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

João M. Ribeiro
CPF: 011.852.394-01
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato Dos Trabalhadores Rurais De São Paulo
Do Potengi- Novo SINTRAF

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 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 LUCINALVA CERQUEIRA DA SILVA, CPF/MF nº 371.425.425-00, brasileiro(a), nascido(a) na data de 06/03/1965, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA LAGOA DO PEIXE SN, DISTRITO DE JAIBA, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44115-970, portador(a) do benefício n.º **196.553.626-0**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 17676, **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 13/08/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 13/08/2020.
(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.

SINDICATO DOS TRAB E TRAB 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
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

| | |
|---|--------------------------|
| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CANTIDADA DE IDENTIDADE | |
| 03.818.629-25 MARIA LUCINALVA CERQUEIRA DA SILVA CECILIO ALVES DA SILVA ANA MARIA NUNES CERQUEIRA FEIRA DE SANTANA BA C.NAS. CM FEIRA DE SANTANA BA DS COM. JOAO DUNVAL LV A20 FL 135V RT 9376 371.425.425-00 <i>Shirley de Almeida</i> | 06-04-2010 06-03-1963 |
| VAL DA TIPO DO TERNITARIO NACIONAL | |

Jaiba

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana



FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição Nº 16.676*

Data de Admissão 23/03/2003

Nome do Associado Maria Lucinalva Cerqueira da Silva Profissão Lavradora

Nacionalidade Brasileira Cart. Prof. Nº 20682 Série 0016/BA

Naturalidade Baiana Título de Eleitor 430204405/58

Estado Civil Solteira Data de Nascimento 06/03/1965

Residência Faz. Lagoa Salgada Relação de Trabalho Peq. Proprietário ☐

Local de Trabalho O mesmo com Ha Posseiro ☐ Arrendatário ☐

Já foi Sócio de algum Sindicato? Não Outros ☐


PRESIDENTE



**SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA
AGRICULTURA FAMILIAR DE FEIRA DE SANTANA-BA**
Rua Juvência Erudilho, 420 - Barroquinha - CEP 44002-528 - Telfax: 3221-2667
Feira de Santana - Bahia - CNPJ: 16.451.288/0001-50 - E-mail: strfeira@yahoo.com.br

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição Nº 16.676* Data de Admissão 23/03/2003

Nome do Associado: Marcelino B. da Silva Profissão: lavandeira

Pai: Orlando Silva da Silva Mãe: Ana Mª V. Bergueira

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. Nº: 20682 Série: 0015/BA

Naturalidade: Batama Título de Eleitor: 430204405/58

CPF: 37142542500 RG: 0381862925 Data de Exp.: 06/04/2010

Estado Civil: Solteira Data de Nascimento: 06/03/1965

Residência: Faz. Lagoa Salgada Relação de Trabalho Peq. Proprietário ☐

Local de Trabalho: O mesmo com Ha Posselő ☐ Arrendatário ☐

Já foi Sócio de algum Sindicato? nao Comodatário ☐ Outros ☐

João Ferreira Sales
Presidente

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

| ANO | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | OBSERVAÇÕES |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|-----------|-------------|
| Janeiro | 02/02/15 | | 02/02/15 | 02/02/16 | 03/06/16 | 02/02/17 | 02/02/18 | 02/02/19 | 24-1-2020 | |
| Fevereiro | 1 | | | 02/02/16 | 11 | 02/02/17 | 02/02/18 | 02/02/19 | 18-5-2020 | |
| Março | 1 | 03/02/15 | | 02/02/16 | 11 | 02/02/17 | 11 | 02/02/19 | 18-3-2020 | |
| Abril | 1 | + | | 02/02/16 | 03/06/16 | 02/02/17 | 02/02/18 | 02/02/19 | 26-6-2020 | |
| Maio | 02/02/15 | + | 02/02/15 | 02/02/16 | 02/02/16 | 02/02/17 | 02/02/18 | 11 | 26-6-2020 | |
| Junho | | 1 | 02/02/15 | 02/02/16 | 02/02/16 | 02/02/17 | 02/02/18 | 02/02/19 | 24-1-2020 | |
| Julho | | 6-3-2015 | | 02/02/16 | 08/08/16 | 02/02/17 | 11 | 16-12-2019 | 1 | |
| Agosto | | | | | 19/10/16 | 02/02/17 | 11 | 16-12-2019 | 1 | |
| Setembro | | | | | 11 | 02/02/17 | 02/02/18 | 16-12-2019 | 1 | |
| Outubro | | | | 02/03/16 | 19/10/16 | 11 | 16/01/19 | 18-12-2019 | 24-1-2020 | |
| Novembro | | | 02/02/15 | 02/02/16 | 24/11/16 | 02/02/17 | 11 | 24-1-2020 | | |
| Dezembro | 02/02/15 | 02/02/15 | 02/02/16 | 02/02/16 | 02/02/17 | 02/02/17 | 16/11/19 | 24-1-2020 | | |

de de

Tesoureiro

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 26.676*

Data de Admissão 23/03/2003

Nome do Associado: Marcelo Lucivaldo Albuquerque da Silva Profissão: donato de casa

Pai: Genildo Alves da Silva Mãe: Ana Maria da Nogueira Albuquerque

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. N.º: 20682 Série: 2016-Ba

Naturalidade: F. de Santana Título de Eleitor: 43020440558

CPF: 371425-42500 RG: 0381862925 Data de Exp.: 06/04/2010

Estado Civil: Solteiro Data de Nascimento: 06-03-1965

Residência: Fz. Lagoa Salgada Relação de Trabalho Peq. Proprietário ☐

Local de Trabalho: na casa com Ha Posseiro ☐ Arrendatário ☐

Já foi Sócio de algum Sindicato? NS Comodatário ☐ Outros ☐

[Assinatura]
Presidente

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

| ANO | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 |
|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|---------|----------|----------|----------|
| Janeiro | | 20/01/04 | 15-01-05 | 28-04-06 | 07-10-10 | 27-2-12 | 27-2-12 | 24-02-13 | 24-03-14 |
| Fevereiro | | 24/02/04 | 15-02-05 | | 07-10-10 | | | 1 | 1 |
| Março | 28-03/03 | 15-05-04 | 19-09-05 | | 03-3-11 | | | 24-02-13 | 24-03-14 |
| Abril | 16-08-03 | 16-05-04 | 09-09-05 | | 03-08-11 | | | 16-08-13 | 24-04-14 |
| Maio | 1 | 4-10-04 | 02-10-05 | | 22-2-11 | | 27-2-12 | 24-02-13 | 1 |
| Junho | 22-06-03 | 11-07-04 | 22-04-06 | | | | 23-2-12 | | 1 |
| Julho | 20-07-03 | 22-08-04 | 22-04-06 | | | | 1 | 1 | 1 |
| Agosto | 20-08-03 | 22-09-04 | 22-04-06 | | | | 1 | | 1 |
| Setembro | 20-09-03 | 22-10-04 | 24-08-06 | | | | 23-2-12 | 16-08-13 | 24-04-14 |
| Outubro | 20-10-03 | 22-11-04 | 24-08-06 | 28-04-06 | | | 24-02-13 | 24-03-14 | 24-04-14 |
| Novembro | 20-11-03 | 24-12-04 | 28-04-06 | 05-08-10 | | | 1 | 1 | 1 |
| Dezembro | 20-12-03 | 24-11-04 | 28-04-06 | 05-08-10 | 27-2-12 | 27-2-12 | 24-02-13 | 24-03-14 | 24-04-14 |

de de

Tesoureiro



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 LUISA ALMEIDA DANTAS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 08/08/1953, CPF/MF nº 299.166.903-91, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA VALENTIM ANTONIO DE SOUSA Nº689, CENTRO, Município Coelho Neto, UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício nº 149.250.917-2, Espécie nº 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 1109, **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)

27/06/2014,
(Data)

Maria Luisa Almeida Dantas

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 Gonçalves Dias Filho
Presidente

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

Marcos Rochinski
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.893.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



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

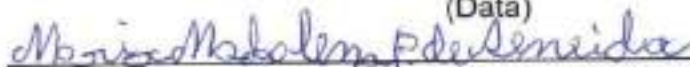
AUTORIZAÇÃO

Maria Madalena Praxedes de Almeida, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/05/1958, CPF/MF nº 018.194.435-90, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Pa Europa, Zona Rural, Município Itaeté , UF: BA, CEP: 46790-000, portador(a) do benefício n.º **160.953.936-0**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Itaeté sob o número 3707, **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)

19/08/2013.

(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 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

VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES (A) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE ITAETÉ

Nome: Marcelo Proença de Almeida Carteira Nº 3707
Estado Civil: Casado Nasc.: 10/05/1958
Profissão: Trabalhador

Naturalidade: Maracá - PA Nacionalidade: Brasileiro
Filho (a) de: Marcelo Nunes e José Proença de Sousa
Residência: R. A. Curupira

Local de Trabalho: 11 Município: Itaeté

RG: 0835786346 CPF: 018.994.435-90

Sabe Ler? Sim Carteira Profissional nº Série:

Título de Eleitor 039719380531 Seção 0029 Zona 168

Assalariado: ☐ Meieiro: ☐ Arrendatário: ☐ P. Proprietário: ☐ Posseiro: ☐

Florisvaldo Souza de Oliveira Lima Itaeté de Junho de 2013
Coordenador Geral

Paulo Ricardo Gomes de Almeida
Secretário (a)

Associado ou seu Arrogo Imp. Digital

Dependentes: (Esposa e Filhos)

| | | | | |
|--|------------|---|---|---|
| | Nascido em | / | / | / |
| | Nascido em | / | / | / |
| | Nascido em | / | / | / |
| | Nascido em | / | / | / |
| | Nascido em | / | / | / |
| | Nascido em | / | / | / |
| | Nascido em | / | / | / |
| | Nascido em | / | / | / |
| | Nascido em | / | / | / |
| | Nascido em | / | / | / |
| | Nascido em | / | / | / |

QUITACÃO DA MENSALIDADE

| | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Janeiro | X | | | | | | | | |
| Fevereiro | X | | | | | | | | |
| Março | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | |

Observações:

Stafu 02/01/2013

Tesouraria

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA

RG 18.194.435-90



Maria Madalena P. de Almeida

ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

08.357.868-46 DATA DE EMISSÃO **07-11-2017**

MARIA MADALENA PRAXEDES DE ALMEIDA

JOÃO PRAXEDES BISPO

MARIA RITA NUNES

MARACÁS BA DATA DE NASCIMENTO **14-05-1958**

C.CAS. CM MARCIONILIO SOUZA BA DS

JURACY LV 00006 FL 153 RT 0000105

João Praxedes Bispo

ASSINATURA DO(A) DETENTOR(A)

LEI Nº 7.116 DE 29/06/85

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Carteira de Pessoa Física

018.194.435-90

MARIA MADALENA PRAXEDES DE ALMEIDA

14/05/1958

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: assafcentrosul@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA MARGARETH LIMA, CPF/MF n° 076.920.658-10, brasileiro(a), nascido(a) na data de 08/03/1959, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO CANTO, ZONA RURAL, Município Cariús, UF: CE, CEP: 63530-000, portador(a) do benefício n.º 166.865.119-7, Espécie n.º 41, sócio do ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 3936, **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 20/09/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 20/09/2020.

(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
ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA
FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO
SUL

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



VALIDADO

Ficha do Sócio

| | | | |
|-------------------------|---|---|-------------------------|
| | Nome: MARIA MOREIRA DOS SANTOS Data 15/05/2012 Associação: Telefone: WhatsApp: Estado Civil: VIÚVO(A) Identidade/R. 79976148 G.: e-mail: | Inscrição: 5449 Data Nascimento: 06/05/1953 Celular: CPF: 027.085.279-40 | |
| NIS: | | PIS: | |
| CTPS: | | Série: | |
| Título Eleitor: | | Sexo: | F |
| Escolaridade: | | | |
| Filiação: | e, | | |
| Endereço(Rua): | RUA GABRIEL KUHNEN, 240 | | |
| Bairro/Linha | CENTRO | | |
| CEP: | 85685-000 | Cidade: | Nova Prata do Iguaçu/PR |
| Naturalidade: | Nova Prata do Iguaçu/PR | | |
| N. Matr. Imóvel: | | Área Total: | |
| Observações: | | Conjuge: | |

CONTRIBUIÇÕES

| Ano | Status | Operação | Observação |
|------|-----------------|--|------------|
| 2025 | Em Aberto | Anuidade Convênio Dataprev/FetraF Brasil | |
| 2024 | Em Aberto | Anuidade Convênio Dataprev/FetraF Brasil | |
| 2023 | Em Aberto | 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 | |
| 2016 | Quitado | Anuidade Convênio Dataprev/FetraF Brasil | |
| 2015 | Quitado | Anuidade Convênio Dataprev/FetraF Brasil | |
| 2014 | Quitado | Anuidade Convênio Dataprev/FetraF Brasil | |
| 2013 | Quitado | Anuidade Convênio Dataprev/FetraF Brasil | |
| 2012 | Quitado | Anuidade Convênio Dataprev/FetraF Brasil | |

Nova Prata do Iguaçu - PR - 04 de Setembro de 2025

MARIA MOREIRA DOS SANTOS

sindinovaprata - 04/09/2025 14:26:53



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 MARGARETH LIMA**, portador(a) da matrícula nº **3.936** 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!"



SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE NOVA PRATA DO IGUAÇU

Rua Treze de Maio, 72 FONE: (46) 3545- 1311

CEP 85685-000 - Nova Prata do Iguaçu - Paraná

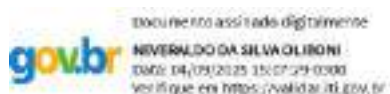
CNPJ 78.103.678-0001/97

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Nova Prata do Iguaçu-PR, inscrito no CNPJ: 78.103.678/0001-97 Filiado a FETRAF PARANÁ e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que a Senhora **MARIA MOREIRA DOS SANTOS** portadora da matrícula nº 5449 é filiada a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrada em nosso quadro de associados.

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

Nova Prata do Iguaçu, 04 de Setembro de 2025.



Assinatura: _____

Neveraldo da Silva Oliboni

Cargo: Presidente

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Nova Prata do Iguaçu – PR

CNPJ: 78.103.678/0001-97

Rua Treze de Maio, 72, Centro, Nova Prata do Iguaçu, Paraná, CEP: 85685-000.

Sindicato dos trabalhadores Rurais de Nova Prata do Iguaçu
Endereço: Rua treze de maio
Bairro: CENTRO
CEP: 85685-000
e-mail :
Município: Nova Prata do Iguaçu / PR
Telefone: (46) 3545-1311 Fax:

AUTORIZAÇÃO

MARIA MOREIRA DOS SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 06/05/1953, CPF/MF n° 027.085.279-40, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA GABRIEL KUHNEN, CENTRO, Município Nova Prata do Iguaçu, UF: PR, CEP: 85685-000, portador(a) do benefício n.º 097.346.696-0, Espécie n.º 1, sócio do Sindicato dos trabalhadores Rurais de Nova Prata do Iguaçu sob o número 5449, **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.

Nova Prata do Iguaçu / PR,
(Local)

07/12/2012.
(Data)

Maria Moreira 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.

Sindicato dos Trabalhadores Rurais
de Nova Prata do Iguaçu PR

ALDIR DE ASSUNÇÃO

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos trabalhadores Rurais de Nova Prata do Iguaçu

Guilherme
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



FICHA DE FILIAÇÃO

| | | | | | |
|--------------------|---|-------------------|---------------|--|------------|
| Matrícula: | Admissão: | Nome: | |  | |
| 001783 | 21/03/2011 | MARIA NADIA SILVA | | | |
| Apelido: | SEVERINA | NIT: | | | |
| Filiação: | Pai: FRANCISCO SANTANA DA SILVA Mãe: IZABEL JULIA DA CONCEICAO | | | | |
| Nascimento: | Naturalidade: | Estado: | Estado Civil: | | |
| 25/11/1956 | SANTO ANTONIO | RN | SOLTEIRO(A) | | |
| CTPS Nº: | Série: | RG Nº: | Emissor: | Data: | Sexo: |
| 78.484 | 00002/RN | 625.650 | SSP/RN | 25-nov-56 | FEMININO |
| CPF: | Título de Eleitor: | Zona: | Seção: | Município: | |
| 034.018.954-19 | 4213891600 | 13 | 34 | SANTO ANTONIO/RN | |
| Certidão | Cartório: | Livro: | Folha: | Termo: | Data: |
| NASCIMENTO | 2º CARTORIO DE SANTO ANTONIO/RN | A-26 | 44 | 346 | 17/06/1976 |
| Grau de Instrução: | | Telefone: | | | |
| 1ª a 4ª Série | | | | | |
| Endereço: | | Bairro: | | | |
| SITIO PENDENCIAS | | ZONA RURAL | | | |
| Cidade: | | Distrito: | | | |
| SANTO ANTONIO/RN | | RURAL | | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| | | |
|-------------------------|----------|-------------|
| Matrícula anterior | Admissão | Observações |
| Origem da Transferência | | |

DEPENDENTES

| Nome do Dependente | Nascimento | Parentesco |
|-----------------------|------------|-----------------|
| ILTON PAIXAO DA SILVA | 25/11/1956 | COMPANHEIRO (A) |

segunda-feira, 21 de março de 2011


Diretor/responsável


Assinatura do Sócio



**SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA
AGRICULTURA FAMILIAR DE SANTO ANTONIO/RN**

CNPJ 11.312.826.0001/02

"As mãos que alimentam a nação"

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antonio/RN

CNPJ: 11.312.826/0001-02

Data de fundação: 06/09/2009

Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 44

Bairro: Centro Município: Santo Antonio UF/RN

CEP: 59.255-000

Telefone: 3282 2354

e-mail : sintrafdesantoantonio@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Maria Nádia Silva, brasileiro (a), nascido (a) na data de 25/11/1956, CPF/MF n° 034.018.954-19, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Sítio Pendências, Município de Santo Antonio, UF: RN, CEP: 59.255-000, portador (a) do benefício n.º 156.883.867-8, Espécie n.º 41 sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar e Santo Antonio/RN sob o número 1783, **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.

Santo Antonio/RN, 30 de Maio 2012.

(Local)

(Data)

OK - VALIDADO

Maria Nádia 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 Dário Fortunato da Silva

Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antonio/RN

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



Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar – Presidente Vargas
 Endereço: AV. Pedro dareu n 05
 Bairro: CENTRO Município: Presidente Vargas / MA
 CEP: 65455-000 Telefone: (98) 3467-1245 Fax:
 e-mail : damasiasousaptc@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Maria Nasare Carvalho dos Santos, brasileiro(a), nascido(a) na data de 16/06/1957, CPF/MF n° 849.245.783-04, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Povoado Bom Fim, POVOADO BOM FIM, Município Presidente Vargas, UF: MA, CEP: 65455-000, portador(a) do benefício n.º 161.038.942-2, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar – Presidente Vargas sob o número 780, **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)

28/03/2016.

(Data)

Maria Nasare Carvalho 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.

Damasia Maria Sousa Frazão
 CPF-832.895.103-87
 Presidente FETRAF Presidente Vargas-MA

Damasia Maria Sousa Frazão
 Assinatura do Presidente ou Representante legal do
 Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar – Presidente Vargas

[Assinatura]
 Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
 CPF: 630.883.939-67
 Coord. Geral da FETRAF - Brasil





SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE PRESIDENTE VARGAS (SINTRAF)

AVENIDA PIO XII, Nº 05 - CENTRO - CNPJ: 07.925.552/0001-50 - CEP: 65.455-000 - Presidente Vargas - MA

FICHA DE CADASTRO DE SÓCIO

Mat: 780



Nome: **Maria Nazare Carvalho das Santes**

Data de Nascimento: **16 06, 1957**

Endereço: **Povoado Bom Fim**

Município: **Presidente Vargas**

UF: **MA**

Filiação:

Pai: **Justino Alves da Carvalho**

Mãe: **Maria Luzia da Carvalho**

Estado Civil: **Casada**

Profissão: **Agricultora Familiar**

Carteira de Identidade: **14556892000_0**

Carteira Profissional: **017678**

Série: **00013 /MA**

CPF: **849245783_04**

Título Eleitoral: **12674371184**

Zona: **858**

Seção: **0108**

Data da Emissão: **05 / 11 / 2009**

Tipo de Atividade: **Agricultora Familiar**

NR:

Lugar onde nasceu: **Peazinho**

Município: **Ubajara Santes**

Estado: **MA**

Lugar onde trabalha: **Pov. Bom Fim**

Tempo da Profissão: **18 Anos**

DEPENDENTES

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

| | MESES | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|-----------------------|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| CONTROLE DE PAGAMENTO | Janeiro | | | | | X | X | | |
| | Fevereiro | | | | | X | X | | |
| | Março | | | | | X | X | | |
| | Abril | | | | | X | X | | |
| | Maior | | | | | X | X | | |
| | Junho | | | | | X | + | | |
| | Julho | | | | | X | + | | |
| | Agosto | | | | | X | + | | |
| | Setembro | | | | | X | + | | |
| | Outubro | | | | | X | - | | |
| | Novembro | | | | X | X | - | | |
| | Dezembro | | | | X | X | - | | |

Assinatura do(a) Sócio(a)

Graciele Siqueira Rê - Fone: (065) 3443-0450 - http://www.rr.gov.br

João de Aguiar Sant

CNPJ 06.11873-15



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 NECI VITORINO DE MOURA**, portador(a) da matrícula nº **3.320** 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) 3517-1742

Fax:


e-mail: sintrafjucas2015@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA NECI VITORINO DE MOURA, CPF/MF nº 125.742.758-02, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/04/1956, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) JUCAS, ZONA RURAL, Município Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º **121.348.793-2**, Espécie n.º **21**, sócio do ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 3320, **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 20/05/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 20/05/2020.


(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.

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



VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES FAMILIARES
DE ALAGOINHAS

Endereço: R ANTONIO PAULO

Bairro: Jardim Pedro Braga

Município: Alagoinhas / BA

CEP: 48080-030

Telefone: (75) 3421-7777

Fax:

e-mail :

AUTORIZAÇÃO

MARIA NILZETE MONTEIRO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 23/03/1947, CPF/MF n° 546.690.815-00, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) BOA UNIÃO, BOA UNIÃO, Município Alagoinhas, UF: BA, CEP: 48103-000, portador(a) do benefício n.º 125.164.422-5, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES FAMILIARES DE ALAGOINHAS sob o número 2131, **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.

Alagoinhas / BA,
(Local)

25/08/2015.

(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.

Edilene Gomes Faustino

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES FAMILIARES DE
ALAGOINHAS

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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



| | |
|--|--|
|  | <p>05.058.179-18 10-05-2010</p> <p>MARIA NILZETE MONTEIRO</p> <p>JOSE AGIPINO MONTEIRO</p> <p>MARIA TRINDADE MONTEIRO</p> <p>ALAGOINHAS BA 23-03-1947</p> <p>C.NAS. CM ALAGOINHAS BA OS</p> <p>RUA UNIAO LV 45 FL V130 RT 259</p> <p>\$46.800.813-00</p> <p><i>Paulo de M. de Oliveira</i></p> |
| <p>SÃO ALFABETIZADA</p> | <p>CARTÃO DE IDENTIDADE</p> |

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

Endereço.: RUA ANTONIO PAULO
Cidade.....: ALAGOINHAS
CNPJ.....: 13.341.656/0001-10

Bairro.....: TEREZOPOLIS
UF.....: BA
Fundação.: 16/12/1979

Data Adm: 12/07/2011

Data Adm Ant:

01/08/1987

Código: 2131

Código Antigo: 1298

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

| | | | | |
|--------------------------------|------------------------|----------------|-------------------------|-----------------------------------|
| Nome.....: | MARIA NILZETE MONTEIRO | Apelido.....: | IAIA | D.N: 23/03/1947 |
| Endereço.....: | BOA UNÃO | Nº S/N | | CEP: 48080-030 |
| Cidade.....: | ALAGOINHAS | UF: BA | LocTrab.....: | FAZENDA ARAGUARI |
| Filiação/Pai...: | JOSÉ AGRIPINO MONTEIRO | Mãe.....: | MARIA TRINDADE MONTEIRO | Tel.: |
| Naturalidade..: | ALAGOINHAS | Nacional.....: | BRASILERO(A) | Título: 00000557350523 |
| Estado Civil..: | Solteiro(a) | Alfabetizado: | NÃO | NIT/CNIS: 11739856133 |
| Empregador...: | | CPF.....: | 546.690.815-00 | PIS: |
| RG.....: | 0505817918 | SSP: BA Exp | 10/05/2010 | CTPS.....: |
| Reg C/Livro...: | FL: | Nº Ter: | | Série: Exp |
| | | Incr.....: | | NIRF.: 00000000 NIS: 000000000000 |
| CATEGORIA: AGRICULTOR FAMILIAR | | DEPENDENTES | | DELEGACIA: BOA UNIÃO |
| Nome: | | CPF: | Data de Nasc: | Parentesco: |
| | | | | |

ALAGOINHAS - BA, QUARTA-FEIRA, 21 DE MAIO DE 2025

Presidente

secretario

Ass. Associado

Sindicato dos Trabalhadores Rurais



Fundado em:

1979

Carteira n.º 1.292

Nome Maria Inês de Matos Nasco 23/03/1947

Estado Civil solteira Profissão lavadeira

Naturalidade Alagoas Nacionalidade Brasileira

Filho de José Agripino de Matos e Maria Inês de Matos

Residência Rio de Janeiro

Local de Trabalho Alagoas Município Alagoas

Nome do Empregador Paula Góes de Matos

Sabe ler? ☒ Carteira Profissional N.º Série

Cart. de Reservista n.º Série

Assalariado ☐ Meleiro ☐ Arrendatário ☐ P. Proprietário ☐ Posseiro ☐

Alagoas de outubro de 1984

Presidente

Luiz Alves Santos

Secretário

Associado ou seu arrego Imp. Digital



Sindicato dos Agricultores e Agricultoras Familiares de Tomé-Açu e Região

Endereço: Rua Costa e Silva Nº 238

Bairro: Centro de Quatro Bocas Município: Tomé-Açu / PA

CEP: 68682-000 Telefone: (91) 9283-2370 Fax:

e-mail : sintrafta@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA ODETE MELO DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/02/1960, CPF/MF nº 740.720.302-44, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO SANTO ANTONIO - TROPICALIA, ZONA RURAL, Município Tomé-Açu, UF: PA, CEP: 68680-000, portador(a) do benefício n.º **163.667.787-5**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores e Agricultoras Familiares de Tomé-Açu e Região sob o número 1274, **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.

Tomé-Açu / PA,
(Local)

15/04/2015.

(Data)

Maria Odete Melo 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.

Rosene Brasil Mendes

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Agricultores e Agricultoras Familiares de Tomé-Açu e Região

Marcos Rochinski

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.833.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO





**SINDICATO DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DE TOMÉ-
AÇU E REGIÃO**

RUA COSTA E SILVA 238 QUATRO BOCAS Centro de Quatro Bocas 68682-000
- Tomé-Açu PA

E-mail: | Fone: (91) 993415309 | CNPJ: 08.144.179/0001-62

Ficha do Sócio

| | | | |
|------------------|--|-------------|----------------|
| Nome: | MARIA ODETE MELO DA SILVA | Inscrição: | 1274 |
| Data | 12/12/2012 | Data | 24/02/1960 |
| Associação: | | Nascimento: | |
| Telefone: | | Celular: | |
| WhatsApp: | | | |
| Estado Civil: | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC | | |
| Identidade/R. | 4840250 | CPF: | 740.720.302-44 |
| G.: | | | |
| e-mail: | | | |
| NIS: | | PIS: | |
| CTPS: | | Série: | |
| Título Eleitor: | 32178041325 | Sexo: | F |
| Escolaridade: | DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND | | |
| Filiação: | RAIMUNDO BATISTA MELO e RAIMUNDA JOAQUINA DE SOUSA | | |
| Endereço(Rua): | SÍTIO SANTO ANTONIO - TROPICALIA | | |
| Bairro/Linha | ZONA RURAL | | |
| CEP: | 68680-000 | Cidade: | Tomé-Açu/PA |
| Naturalidade: | Vitorino Freire/MA | | |
| N. Matr. Imóvel: | | Área Total: | |
| Observações: | | Conjuge: | |

CONTRIBUIÇÕES

| Ano | Status | Operação | Observação |
|------|-----------------|---|------------|
| 2025 | Em Aberto | Anuidade Convênio Dataprev/Contraf Brasil | |
| 2024 | Em Aberto | Anuidade Convênio Dataprev/Contraf Brasil | |
| 2023 | Em Aberto | Anuidade Convênio Dataprev/Contraf Brasil | |
| 2022 | Em Aberto | Anuidade Convênio Dataprev/Contraf Brasil | |
| 2021 | Em Aberto | Anuidade Convênio Dataprev/Contraf Brasil | |
| 2020 | Quitado parcial | Anuidade Convênio Dataprev/Contraf Brasil | |
| 2019 | Quitado parcial | Anuidade Convênio Dataprev/Contraf Brasil | |
| 2018 | Quitado parcial | Anuidade Convênio Dataprev/Contraf Brasil | |
| 2017 | Em Aberto | Anuidade Convênio Dataprev/Contraf Brasil | |
| 2016 | Em Aberto | Anuidade Convênio Dataprev/Contraf Brasil | |
| 2015 | Em Aberto | Anuidade Convênio Dataprev/Contraf Brasil | |

Tomé-Açu - PA - 10 de Julho de 2025

Maria Odete Melo da Silva

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

NEIA

MARIA OLIVEIRA TEIXEIRA, CPF/MF n° 860.391.053-72, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/05/1950, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO CRUZ, CANAFISTULA, Município Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º **138.554.248-6**, Espécie n.º **41**, sócio do ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 3419, **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 25/05/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 25/05/2020.
(Local), (Data)

Maria Oliveira Teixeira

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 OLIVEIRA TEIXEIRA**, portador(a) da matrícula nº 3.419 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!"

SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIARES E EMPREENDEDORES FAMILIARES
RURAIS DE ESPINOSA MG

CNPJ: 14.730.613/0001-99

Data de Fundação: 07/10/2011

Endereço: RUA DR. MELO VIANA, Nº27, CENTRO

Bairro: CENTRO Município: Espinosa UF: MG

CEP: 39510-000 Telefone: (38) 99137-3487 e-mail: laudineiaesp@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.º 115.526.653-3 ESPÉCIE 21

Eu, Maria Pereira Santana, CPF/MF nº 822.193.116-00, brasileiro(a), nascido(a) na data de 27/02/1954 beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Campinhos, zona rural, Município: Espinosa, UF: MG, CEP: 39510-000, portador(a) do benefício n.º 115.526.653-3 Espécie n.º 21, sócio do SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIARES E EMPREENDEDORES FAMILIARES RURAIS DE ESPINOSA MG sob o número 830, **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 07/2023 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: 24/07/2023

Data da revalidação: 24/07/2026

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 07/2026;
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Espinosa / MG, 24/07/2023:



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.

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: 011.415.864-05

Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



Ademir Soubre Balduino CPF: 958.958.436-53

mona de Lima Oliveira CPF: 952.419.735-91

VALIDADO



Sindicato dos Agricultores Familiares e Empreendedores Familiares Rurais de Espinosa - SAFER

Rua: Dr. Melo Viana, 27 Centro - Cep: 39510-000 - Espinosa / MG

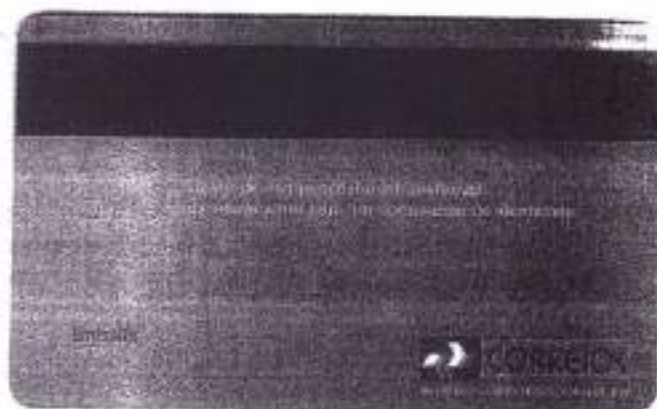
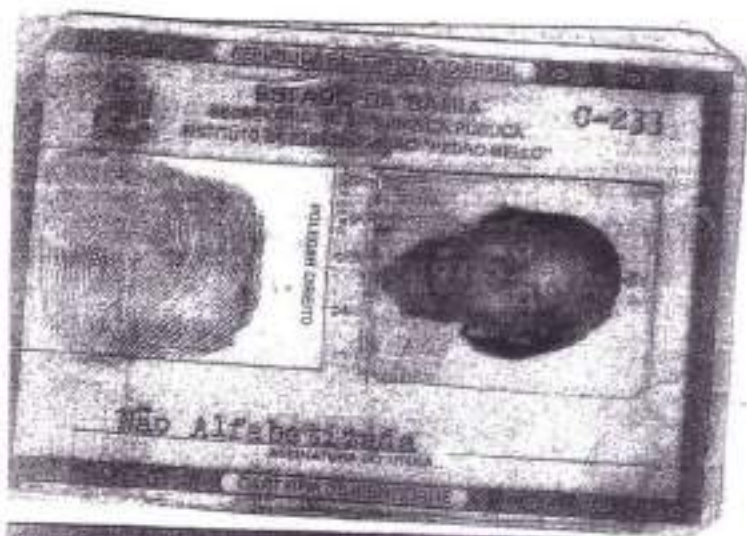
FICHA DE FILIAÇÃO

| | | | |
|----------------------------------|---|----------------------------------|-----------------|
| <u>Maria Pereira Espinosa</u> | | <u>28/01/1948</u> | <u>830</u> |
| Nome do Associado (a) | | Data de Nasc. | Nº da Matrícula |
| <u>Agricultura Familiar</u> | <u>23.11.2015</u> | <u>Viva</u> | |
| Categoria | Admissão | Estado Civil | |
| <u>5.911.931</u> |  | <u>Marcionilio da Silva - BA</u> | |
| RG | | Naturalidade e Estado | |
| <u>822.193.116-00</u> | | Nome do Cônjuge | |
| CPF | | <u>Felinda Campinhos</u> | |
| Filiação: | | Propriedade | |
| Pai: <u>Marcionilio</u> | | <u>Campinhos</u> | |
| Mãe: <u>Ana Pereira da Silva</u> | | Local de Trabalho | |
| Endereço: <u>Campinhos</u> | | | |

Declaro sob as penas da Lei que estou ciente de todas as disposições contidas no estatuto social do SAFER e que todas as informações por mim prestadas são expressão da verdade e que qualquer declaração falsa implica nas penalidades previstas no artigo 171 e/ou no artigo 299 do código Penal

Ass: Sócio (a): I

| ANO MÊS | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|------------|----------------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| JAN. | | 19.02.10 P- | | | | | | | | | |
| FEV. | | 15.02.10 P- | | | | | | | | | |
| MAR. | | OK 04.03.10 | | | | | | | | | |
| ABR. | | OK 04.04.10 | | | | | | | | | |
| MAI. | | | | | | | | | | | |
| JUN. | | | | | | | | | | | |
| JUL. | | | | | | | | | | | |
| AGO. | | | | | | | | | | | |
| SET. | | | | | | | | | | | |
| OUT. | | | | | | | | | | | |
| NOV. | 23.11.07 OK | | | | | | | | | | |
| DEZ. | OK 05.12.10 | | | | | | | | | | |



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Marcos Pereira

Loc. Nasc. Marcionópolis

Est. BA Data 28

Filiação Antônio Pereira
Silva

Est. Civil Solt. Doc. Nº 8106

Fls. 85 Liv. A-23 Reg. Civil 53

Outro doc. C. hant-BA-11.08.2

Situação Militar: Doc.

Nº Órgão Est.

Naturalizado Doc. Nº Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em

Estado

Obs.

Data Emissão 05.10.83 DRT 349

Assinatura de LMA



Ficha do Sócio

| | | | |
|------------------|-------------------------------------|-------------|----------------|
| Nome: | MARIA ROSA DOS SANTOS | Inscrição: | 4806 |
| Data | 14/09/2015 | Data | 25/01/1951 |
| Associação: | | Nascimento: | |
| Telefone: | | Celular: | |
| WhatsApp: | | | |
| Estado Civil: | | CPF: | 845.018.209-34 |
| Identidade/R. | 5.458.308 | | |
| G.: | | | |
| e-mail: | | | |
| NIS: | | PIS: | |
| CTPS: | | Série: | |
| Título Eleitor: | | Sexo: | F |
| Escolaridade: | NÃO ALFABETIZADO | | |
| Filiação: | MARIO DOS SANTOS e IRACI DOS SANTOS | | |
| Endereço(Rua): | RUA: ANTONIO VITORIO GIORDANI, 784' | | |
| Bairro/Linha | BAIRRO BORTOLON | | |
| CEP: | 89820-000 | Cidade: | Xanxerê/SC |
| Naturalidade: | Xaxim/SC | Área Total: | |
| N. Matr. Imóvel: | | Conjuge: | |
| Observações: | | | |

Xanxerê - SC - 04 de Setembro de 2025

MARIA ROSA DOS SANTOS

sindixanxere1 - 04/09/2025 08:50:39



Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Xanxerê e Região
Endereço: RUA: VICTOR KONDER, 899
Bairro: CENTRO Município: Xanxerê / SC
CEP: 89820-000 Telefone: (49) 3433-0048 Fax:
e-mail : sintraf@netbig.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA ROSA DOS SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/01/1951, CPF/MF n.º 845.018.209-34, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA: ANTONIO VITORIO GIORDANI, 784, BAIRRO BORTOLON, Município Xanxerê, UF: SC, CEP: 89820-000, portador(a) do benefício n.º 152.696.481-0, Espécie n.º 21, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Xanxerê e Região sob o número 4806, 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.

Xanxerê / SC,
(Local)



14/09/2015,
(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.

Sintraf Xanxerê e Reg.
CPF: 03.857.853/0001-02
Valdir Spazzato
Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Xanxerê e Região

[Assinatura]
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rachinski
CPF: 830.833.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil



| | | | |
|---|--|--|--|
| REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL | | VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL | |
| ESTADO DA BAHIA SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DEPARTAMENTO DE IDENTIDADE | | 09.139.428-71 29-06-2018 | |
| SÃO PLASTIFICADA   | | MARIA ROSÁLIA SILVA DE JESUS DAVID LOPES DA SILVA MARIA TOMÁSIA DE JESUS JIQUEIRIÇÁ BA 07-10-1963 | |
| MARIA ROSÁLIA SILVA DE JESUS | | C. CAS. CM JIQUEIRIÇÁ BA DS SEDE LV 2 FL 117 RT 366 027.606.675-88 <i>Assinatura de Maria de A. A. Rosa</i> | |
| CARTEIRA DE IDENTIDADE | | LEI Nº 7.116 DE 25/06/73 | |



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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais da Agricultura Familiar de Jiquiriçá
CNPJ: 13.458.856/0001-57 Data de Fundação: 06/01/2007
Endereço: Francisco Gil, nº 50
Bairro: Centro Município: Jiquiriçá UF: BA
CEP: 45470-000 Telefone: (75) 3651-2285 Fax: (75) 3651-2285
e-mail: sintraf13@quirica@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

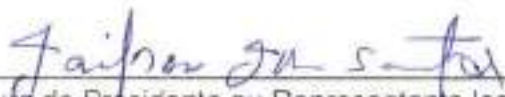
MARIA ROSALIA SILVA DE JESUS, CPF/MF nº 027.606.675-88, brasileiro(a), nascido(a) na data de 07/10/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA RIACHO NOVO, ZONA RURAL, Município Jiquiriçá, UF: BA, CEP: 45470-000, portador(a) do benefício nº **189.426.162-0**, Espécie nº **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais da Agricultura Familiar de Jiquiriçá sob o número 10, **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 07/02/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jiquiriçá / BA, 07/02/2020.
(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 da Agricultura
Familiar de Jiquiriçá



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 Jiquiriçá



Fundado em: 32-09-82

Carteira N.º 956

Nome Maria Rosalia Silva de Jesus Nasc. 07/10/66

Estado Civil casada Profissão S. Rural

Naturalidade Jiquiriçá Nacionalidade brasileira

Filho de David Lourenço da Silva e Maria Tomazina de Jesus

Residência Biquia

Local de Trabalho Biquia Município Jiquiriçá

Nome do Empregador ela mesma

Sabe Ler? sim Carteira Profissional N.º _____ Série _____

Cart. de Reservista n.º _____ Série _____

Assalariado ☐ Meieiro ☐ Arrendatário ☐ P. Proprietário ☐ Posseiro ☒

Alvaro F. Ferreira Jiquiriçá, 08 de 04 de 19 88
Presidente

Valeria Bispo Santiago Maria Rosalia Silva de Jesus
Secretário Associado ou seu arrogo Imp. Digital



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Jundiá - RN

Endereço: RUA DA MATRIZ, 411

Bairro: Centro

Município: Jundiá / RN

CEP: 59188-000

Telefone: (84) 3285-5010

Fax:

e-mail :

AUTORIZAÇÃO

MARIA DOS SANTOS DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 04/06/1960, CPF/MF n° 851.854.854-34, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO LAGEIO GRANDE, Centro, Município Jundiá , UF: RN, CEP: 59188-000, portador(a) do benefício n.º **170.751.019-6**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Jundiá - RN sob o número 16, **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)

10/11/2015.
(Data)

Maria Santos 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.

Francisco Gomes Filho

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Jundiá - RN

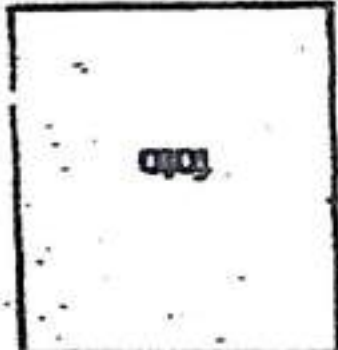
[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

FICHA DO ASSOCIADO



Data de Admissão: 10 / 02 / 2010

Matrícula Nº 16

Nome: MARIA SANTOS DA SILVA

Apelido:

RG: 25.515.173-1 CPF: 857.854.854-34 Titulo Eleitor: 14161916-51

Filiação: Pat JOAO ALVES DA SILVA, Mae ROSA PEDRO DA SILVA

Data de Nascimento: 04 / 07 / 1960 Naturalidade: JUNDIA/RN
Estado civil: Casado ☐ CIVIL ☐ Relig ☐ Solteiro ☐ Sol com Depend ☐ Viuvo ☐ Eleitor? SIM ☐ NÃO ☐
Grau de Instrução: 5ª SÉRIE Área em que trabalha

Tipo de Trabalho: AGRICULTURA
Se pag. Proprietário: Fornecedor de propriedades:
Tem Escritura? SIM ☐ NÃO ☐
Assalariado: Tem carteira assinada? SIM ☐ NÃO ☐
Salário: Cateterizador? SIM ☐ NÃO ☐
E Trabalhador rural e quanto tempo?
Quantos anos faz que mora neste município?

Endereço:

Ass. do Portador

Maria Sueli da Silva

DEPENDENTES: Parentesco / Dia / Mês / Ano Grau Inst.

Espécie Nº:

Inscrição na Previdência Social: Benefício Nº:

Outros documentos: RG. 25.515.173-1

Ocupa cargo no Sindicato? NÃO

Delegado Sindical: SE-05

Obs.:

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

25.515.173-1

DATA DE
EMISSÃO

22/DEZ/89

NOME MARIA SANTOS DA SILVA

FILIAÇÃO JOÃO ALVES DOS SANTOS

E ROSA PEDRO DA SILVA

NATURALIDADE

VARZEA - RN

DATA DE NASCIMENTO

04/JUL/1960

DOC ORIGEM

GOIANINHA - RN
SEGUNDO CARTÓRIO
CC:LV-B2 / FLS. 117 / N. 000317

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.110 DE 20/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO INCURSO GAMBELTON CARLOS

363-2



Marina Santos da Silva

CARTÃO DE IDENTIDADE



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Serrinha

Nome: Maria São Pedro de Souza

Data de Nascimento 29.06.44

Idade 54

Filiação

Pai: Ignorado

Mãe: Maria Alves de Souza



Estado Civil: casada

Nacionalidade Brasileira

Naturalidade: Serrinha

Local onde Trabalha: Faz. Saco do correio

Profissão: lavradora

Residência: Faz. Saco do correio

Município Serrinha

Carteira de Identidade n. 4.600.218

N. CPF: 1

Carteira Sindical n. 17.750

Serrinha - Ba. 08 de Maio de 1999

Presidente do Sinidcato

Nº Inscrição 17.750

NOME: Maria São Pedro de Souza

Idade 54 anos

Filiação: Separado

e de: Maria Alves de Souza

Nacionalidade Brasileira Natural Seminha Estado Civil Corado

Função baixador Local de Trabalho for S do eovais Município Seminha

Residência for Soco do eovais Cart. Prof. Nº _____ Série _____

Número de Inscrição no INPS _____

Observações She 08-05-99

X Maria São Pedro de Souza



legar Nirelto

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



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares de Serrinha
CNPJ: 13.844.907/0001-89 Data de Fundação: 07/05/1965
Endereço: Rua Agenor de Freitas, 154
Bairro: ÁREA RURAL Município: Serrinha UF: BA
CEP: 48700-000 Telefone: (75) 3261-3344 Fax:
e-mail: strserrinha@atrib.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA SÃO PEDRO DE SOUZA, CPF/MF n° 466.877.345-04, brasileiro(a), nascido(a) na data de 29/06/1944, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SACO DO CORREIO, FAZ. SACO DO CORREIO, Município Serrinha, UF: BA, CEP: 48700-000, portador(a) do benefício n.º 114.804.899-2, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares de Serrinha sob o número 3032, **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 07/10/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Serrinha / BA, 07/10/2019.
(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 Rurais e Agricultores
Familiares de Serrinha

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-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 191.484.812-5 ESPÉCIE 41

Eu, MARIA SEVERIANO DE QUEIROZ, CPF/MF nº 051.844.303-50, brasileiro(a), nascido(a) na data de 22/11/1961, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) PV, BULANDEIRA, ZONA RURAL, Município: Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º 191.484.812-5, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 3872, **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 11/2022 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: 18/11/2022

Data da revalidação: 18/11/2025

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 11/2025.
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Itarema / CE, 18/11/2022.

A rigor: (Informe o NOME e CPF da pessoa que vai assinar e NÃO da pessoa da impressão digital)

Nome do Rogado: Mariane Barbosa Araújo de Sousa

CPF: 623.841.953-95

Mariane Barbosa Araújo de Sousa
Assinatura do Rogado

Impressão Digital do(a) titular do
Benefício Previdenciário



TESTEMUNHAS: (Em caso de associados/as) que assinem com impressão digital)

Declaramos que a Impressão Digital acima é do Sr(a): Maria Severiano de Vining

Nome da Testemunha 1: Maria de Fatima Lima

CPF: 430.958.983-49

Maria de Fatima Lima
Assinatura da Testemunha 1

Nome da Testemunha 2: Claudemir Florenço da Costa

CPF: 416.639.003-10

Claudemir Florenço da Costa
Assinatura da Testemunha 2

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

Maria Patrícia Costa Lima
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: 011.415.504-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA
Endereço: Rua NOSSA SENHORA DE FÁTIMA n° 1463
Bairro: Centro Município: Caxias / MA
CEP: 65600-000 Telefone: (99) 98849-1995 Fax:
e-mail: sintrafcaxias@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA SEBASTIANA DA SILVA LIMA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/01/1980, CPF/MF n° 657.876.503-44, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO JENIPAPO 1° DISTRITO, ZONA RURAL, Município Caxias, UF: MA, CEP: 65600-000, portador(a) do benefício n.° 178.731.140-3, Espécie n.° 41, sócio do Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA sob o número 222, **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.


Caxias / MA,
(Local)

07/03/2017,
(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.


Antonio José de Sousa
CPF 752.287.693-15
Presidente da SINTRAF

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


Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

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





**SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA
FAMILIAR DO MUNICIPIO DE CAXIAS/MA**

CNPJ/MF: 07.526.169/0001-29

FUNDADO EM 29 DE JULHO DE 2005 – Registro Sindical nº de protocolo:
46223.003717/2018-27, nº Cadastro SC19962/ Registro Anexo DOU, de 19/03/2021, Seção 1, N 53,
pag. 40. nº MTE/SEAP/IBAMA.

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO 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) MARIA SEBASTIANA DA SILVA LIMA, portador(a) 657.876.503-44 da matrícula nº, 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.

Caxias/MA, 17 de julho de 2025

Antonio de Oliveira Silva
CPF: 150.607.802-87
Presidente do SINTRAF
Caxias-MA

ANTONIO DE OLIVEIRA SILVA
Presidente do SINTRAF







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: | MARIA SEVERIANO DE QUEIROZ | Inscrição: | 3872 |
| | Data: | 18/11/2022 | Data Nascimento: | 22/11/1961 |
| | Associação: | | CPF: | 051.844.303-50 |
| | Telefone: | | | |
| | WhatsApp: | | | |
| | Estado Civil: | SOLTEIRO(A) | | |
| | Identidade/R. | 2002019010041 | | |
| | G: | | | |
| | e-mail: | | | |
| NIS: | | PI5: | | |
| CYPS: | | Serie: | | |
| Título Eleitor: | | Sexo: | F | |
| Escolaridade: | NÃO ALFABETIZADO | | | |
| Filiação: | TUBIAS VIEIRA DE QUEIROZ e MARIA DO CARMO QUEIROZ | | | |
| Endereço/Rua: | PV. BULANDEIRA | | | |
| Bairro/Linha | ZONA RURAL | | | |
| CEP: | 62590-000 | Cidade: | Itarema/CE | |
| Naturalidade: | Itarema/CE | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | Area Total: | | |
| Observações: | | Conjuge: | | |

Itarema - CE - 18 de Novembro de 2022

MARIA SEVERIANO DE QUEIROZ





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 SIDALIA DA CRUZ GUEDES, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/12/1955, CPF/MF nº 010.929.495-50, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA FRANCISCO S COSTA - 130, NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, Município Santa Rita de Cássia, UF: BA, CEP: 47150-000, portador(a) do benefício nº **155.138.530-6**, Espécie nº **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia sob o número 6717, **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)

28/01/2014.

(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
Antonio Cordeiro de Souza
CPF: 010.929.495-50

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 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 Nº 6-717

Nome: Maria Sidalina da C. Guedes Nasc: 25/12/1955

Estado Civil: Casada

Profissão: Lavradora

Naturalidade: Santa Rita de Cássia

Nacionalidade: Lavradora

Filho de: Pedro José da Cruz

e Leidaura Milhomem da Cruz

Local de Trabalho: Fazenda Buritielho

Município: Santa Rita de Cássia

Residência: Rua S. Costa 130

Nome do Empregador:

RG 11.71.70.79.83

Carteira Profissional Nº

Série:

CPF/CIC 010-929-495-50

Assalariado ☐

Meieiro ☐

Arrendatário ☐

P. Proprietário ☒

☐ Posseiro

Comodatário ☐

Parceiro ☐

Assentado pelo Incra ☐

Antônio Carlos de Souza
Presidente
Gilson Oliveira de Souza
Secretário(a)

Santa Rita de Cássia-BA, 28 / 01 / 2014

Maria Sidalina da C. Guedes
Associado ou seu arrego (imp. digital)

Assinado em 17/01/14 por 14.450.951-0001-77 (M.T.B. 317.656/76)



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 11717079 83 DATA DE EXPEDIÇÃO 02/09/1999

NOME MARIA SIDALIA DA CRUZ GUEDES

ALICAR PEDRO JOSE DA CRUZ LINDAURA MILHOMENS DA CRUZ

DATA DE NASCIMENTO 25/12/1955

CER-CAS CM-ST R DE CASSIA BA

DGT-SEDE L-B30 F-058 R-000273

SIGNATURA DO DIRETOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO

maria sidalia da Cruz Guedes

CARTeira de Identificação

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: 06.091.606/0001-66 Data de Fundação: 27/02/2009
Endereço: Rua Nova Descoberta, 128
Bairro: Centro Município: Gravatá UF: PE
CEP: 55641-210 Telefone: (81) 3155-0351 Fax:
e-mail: SINTRAFGTA@BOL.COM.BR

AUTORIZAÇÃO

MARIA SOLANGE CONSTANTINO DE ANDRADE, CPF/MF n° 048.629.174-02, brasileiro(a), nascido(a) na data de 11/03/1960, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO PEDRA MIUDA SN CASA, Zona Rural, Município Gravatá, UF: PE, CEP: 55641-970, portador(a) do benefício n.º **176.196.306-3**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco sob o número 3571, **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 06/09/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Gravatá / PE, 06/09/2017.
(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 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



05.333.630-55 06-09-2012

MARIA TEREZA OLIVEIRA DOS SANTOS

DOMINGAS OLIVEIRA DOS SANTOS 25-10-1959

AGUA FRIA BA

C.NAS. CM IPARA BA DS
AGUA FRIA LV 00022 FL 063 RT 0000726
474.722.515-34

Handwritten signature: Tereza dos Santos

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

NÃO PLATENTAR




Handwritten signature: Maria Tereza Oliveira dos Santos

CARTÃO DE IDENTIDADE

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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Irará

CNPJ: 16.442.246/0001-53

Data de Fundação: 27/09/1987

Endereço: Praça Antonio de Oliveira Borges, n 39

Bairro: Centro Município: Irará UF: BA

CEP: 44255-000

Telefone: (75) 3247-2243

Fax:

e-mail: strirara@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA TEREZA OLIVEIRA DOS SANTOS, CPF/MF nº 474.722.515-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/10/1959, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DE AGUA FRIA, ZONA RURAL, Município Irará, UF: BA, CEP: 44255-000, portador(a) do benefício n.º **181.812.454-5**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Irará sob o número 3305, **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 01/11/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Irará / BA, 01/11/2018.

(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.



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



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 DA BAHIA

NÃO PLASTERIZAR



Maria Tereza Oliveira dos Santos

CARTÃO DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

05.333.630-55

06-09-2012

MARIA TEREZA OLIVEIRA DOS SANTOS

DOMINGAS OLIVEIRA DOS SANTOS

AGUA FRIA BA

25-10-1959

C.NAS. CM IRARÁ BA DS

AGUA FRIA LV 00022 FL 063 RT 0000726

474.722.515-34

Paula M. de Oliveira

LEI Nº 7.116 DE 29/06/03



ato dos Trabalhadores Rurais de Irará

Fundado em: 27-09-87

Carteira n.º 3.305

Nome Maria Teresa Oliveira dos Santos Nasc. 25/10/59

Estado Civil

Solteira

Profissão

Landreadora

Naturalidade

Aguafimura

Nacionalidade

Brasileira

Filho de

- - -

Dominicas Oliveira dos Santos

Residência

Faz. Caatinga

Local de Trabalho

Da mesma

Município

Irará

Nome do Empregador

Sabe Ler?

nao

Carteira Profissional N.º

Série

Cart. de Resevisa n.º

RG-5833630

Série

Assalariado

☐

Meieiro

☒

Arrendatário

☐

P. Proprietário

☐

Posseiro

☐

Presidente

Irará, 24 de

maio

de 19 99

Secretário

Maria Teresa Oliveira dos Santos

Associado ou seu arrego Imp. Digital

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 183.329.427-8 ESPÉCIE 41

Eu, MARIA TEREZA SILVEIRA BRAGA, CPF/MF nº 907.374.403-25, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/06/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) AGUA DAS VELHAS, ZONA RURAL, Município: Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º 183.329.427-8, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 5138, **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 08/2023 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: 08/08/2023

Data da revalidação: 08/08/2026

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 08/2026.
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Itarema / CE, 08/08/2023.

Maria Tereza Silveira Braga

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 Gonçalves

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

[Assinatura]


Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Márcia Joseana de Lima Olivera
CPF: 011.415.564-05
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: 23.978.021/0001-42

Ficha do Sócio

| | | | | | |
|---|---|-----------------------------|------------|----------------|------------|
|  | Nome: | MARIA TEREZA SILVEIRA BRAGA | | Inscrição: | 5138 |
| | Data | 08/08/2023 | | Data | 12/06/1964 |
| | Associação: | | | Nascimento: | |
| | Telefone: | | | Celular: | |
| | WhatsApp: | | | | |
| | Estado Civil: | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC | | | |
| | Identidade/R. | 99097199701 | CPF: | 907.374.403-25 | |
| | G.: | | | | |
| | e-mail: | | | | |
| NIS: | | | | | |
| CTPS: | | PIS: | | | |
| Título Eleitor: | | Série: | | | |
| Escolaridade: | DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND | Sexo: | F | | |
| Filiação: | JOAO SILVEIRA FILHO e, RITA ERLISA ARAUJO | | | | |
| Endereço(Rua): | AGUA DAS VELHAS | | | | |
| Bairro/Linha | ZONA RURAL | | | | |
| CEP: | 62590-000 | Cidade: | Itarema/CE | | |
| Naturalidade: | Itarema/CE | | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | | | | |
| Observações: | | Área Total: | | | |
| | | Conjuge: | | | |

Itarema - CE - 08 de Agosto de 2023

Maria Tereza Silveira Braga
MARIA TEREZA SILVEIRA BRAGA

Itarema - 08/08/2023 07:21:19



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 99097199701 DATA DE EMISSÃO 19/09/2018

NOME MARIA TEREZA SILVEIRA BRAGA

FILIAÇÃO JOÃO SILVEIRA FILHO RITA ERLISA ARAÚJO

NATURALIDADE ACARAU - CE DATA DE NASCIMENTO 12/06/1964

DO QUEM CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO:1 OFÍCIO TERMO:3016 FOLHA:467 LIVRO:8-10 ACARAU - CE

CPF 2 VIA

SIGNATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.118 DE 29-08-80

P.: 128

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

Maria Tereza Silveira Braga

MARIA TEREZA SILVEIRA BRAGA

SERVIDOR

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 08/01/00



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

MARIA TINTINA DE PEREIRA DE SOUZA BEZERRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/03/1956, CPF/MF n° 764.942.844-34, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZ. ATERRO, ZONA RURAL, Município Mirandiba, UF: PE, CEP: 56980-000, portador(a) do benefício n.º **149.641.867-8**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Sertão Central de Pernambuco sob o número 632. **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)

24/11/2014.

(Data)

Maria tintina P.S. 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 FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Cláudia Maria Gomes da Ag
Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Sertão Central de Pernambuco

[Assinatura]
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Maria Tintina Pereira de Souza Bezerra
 Loc. Nasc.: Flórida
 Est.: PE Data: 26.03.56
 Filiação: Pedro Pereira de Souza e de Gerônimo Tintina de Souza
 Est. Civil: casada Doc. N° 133
 Pl.: 67 Liv. B. Alameda Civil: cas
 Outro doc.: e do 1° dist. de Miranda
 Situação Militar: Doc. _____
 N° _____ Órgão _____ Est. _____
 Naturalizado Dec. N° _____ Em. _____

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em _____
 Doc. Ident. N° _____ Exp. em _____
 Estado _____
 Obs _____

Data Emissão: 10.11.88 DRT: PE
 Assinatura do Funcionário: [assinatura]
CI 1751903 SSP/PA



MINISTÉRIO DO TRABALHO
 SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série: 00011
 Número: 18478



Maria Tintina Pereira de Souza Bezerra
 ASSINATURA DO PORTADOR



SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIAR DO
 SERTÃO CENTRAL DE PERNAMBUCO



Subsídio: MIRANDIBA-PE
 Nome: MARIA TINTINA P. DE S. BEZERRA
 Data de Nascimento: 26/03/1956
 Doc. N°: 764.942.844-34 ou 52.106.238-6
 Carteira Sindical N°: 0632
 Profissão: Agricultor(a) Familiar
 Residência: FAZ ATERRO
 Em: 07/10/2008

[assinatura]
 Coordenador

| ANO | JAN | FEB | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OCT | NOV | DEZ |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 2008 | | | | | | | | | | | | |
| 2009 | | | | | | | | | | | | |
| 2010 | | | | | | | | | | | | |
| 2011 | | | | | | | | | | | | |
| Esposa(o) | | | | | | | | | | | | |
| Filho(s) | | | | | | | | | | | | |

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
8073-9
PROIBIDO PLASTIFICAR
MARIANA T. S. BEZERRA
CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: 52.106.236-6
DATA DE EMISSÃO: 21/SET/2007
NOME: MARIA TINTINA PEREIRA DE SOUZA BEZERRA
FILIAÇÃO: PEDRO PEREIRA DE SOUZA
E JERÔNIMA TINTINA DE SÁ
NATURALIDADE: FLORESTA - PE
DATA DE NASCIMENTO: 26/MAR/1956
LOCAL DE NASCIMENTO: SÃO JOSÉ DO BELMONTE-PE
MIRANDIBA-PE
CC: LV. B01 / FLS. 67 / N. 000133
CPF: 764942844/34
Delegada Divisória

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
FOLHA DE IDENTIFICAÇÃO
MARIANA TINTINA P. S. BEZERRA
ASSINATURA EM IMAGEM DIGITAL DO ELEITOR
VÁLIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TÍTULO ELEITORAL
NOME DO ELEITOR: MARIA TINTINA PEREIRA DE SOUZA BEZERRA
DATA DE NASCIMENTO: 26/03/1956
INSCRIÇÃO: 0958 8768 0084
ZONA: 074
SEÇÃO: 0107
MIRANDIBA-PE
20/11/2010
Dr. Otávio Ribeiro Pimentel
Juiz Eleitoral da 74ª ZC
VÁLIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO DE PESSOAL PÚBLICA
DE SÃO PAULO PARA O CASO LEGALMENTE DETERMINADO
NÃO QUALQUER INSCRIÇÃO DE NATURALIDADE INDETERMINADA INDIQUE A INSCRIÇÃO LÍQUIDA DA SECRETARIA
DA RECEITA FEDERAL
024/0093-0
Francisco Cerquinho
Pereira de Sá
Mat. 06249
A.P.

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO: 764942844/34
MARIANA TINTINA PEREIRA DE SOUZA BEZERRA
VASCULO: 26-03-56
NASCIMENTO: 26-03-56
NOME: MARIA TINTINA PEREIRA DE SOUZA BEZERRA
FILIAÇÃO: JERÔNIMA TINTINA DE SÁ
LOCAL DE NASCIMENTO: SÃO JOSÉ DO BELMONTE-PE
MIRANDIBA-PE
CC: LV. B01 / FLS. 67 / N. 000133
CPF: 764942844/34

Apelido: tintina
Caro: FAL. ATORNO
Data: 07/04/11

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 136.079.890-8 ESPÉCIE 41

Eu, MARIA VALDELENE DOS SANTOS OLIVEIRA, CPF/MF nº 705.405.273-00, brasileiro(a), nascido(a) na data de 06/03/1949, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) PV.PATOS, ZONA RURAL, Município: Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º 136.079.890-8, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 4701, **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: 09/05/2023

Data da revalidação: 09/05/2026

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, 09/05/2023.

M.ª Valdelelene dos S. 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 **CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Assinatura do Presidente ou Representante legal

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: **MARIA VALDELENE DOS SANTOS OLIVEIRA**

Inscrição: **705405273-00**

Data de Nascimento: **06/03/49**

CPF: **2807450-94**

Data de Nascimento: **11.04.1994**

Nome: **MARIA VALDELENE DOS SANTOS OLIVEIRA**

Nome: **Manoel Lopes dos Santos**

Nome: **Maria Amélia dos Santos**

Assentado/Co-: **06.03.1949**

Cert. Cas. 206 IV-B-5 PLS.182

Cert. Itaipava-Co.

LEI Nº 7.118 DE 1966

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: **MARIA VALDELENE DOS SANTOS OLIVEIRA**

Inscrição: **705405273-00**

Data de Nascimento: **06/03/49**

CPF: **2807450-94**

Data de Nascimento: **11.04.1994**

Nome: **MARIA VALDELENE DOS SANTOS OLIVEIRA**

Nome: **Manoel Lopes dos Santos**

Nome: **Maria Amélia dos Santos**

Assentado/Co-: **06.03.1949**

Cert. Cas. 206 IV-B-5 PLS.182

Cert. Itaipava-Co.

LEI Nº 7.118 DE 1966

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome: **MARIA VALDELENE DOS SANTOS OLIVEIRA**

Inscrição: **705405273-00**

Data de Nascimento: **06/03/49**

CPF: **2807450-94**

Data de Nascimento: **11.04.1994**

Nome: **MARIA VALDELENE DOS SANTOS OLIVEIRA**

Nome: **Manoel Lopes dos Santos**

Nome: **Maria Amélia dos Santos**

Assentado/Co-: **06.03.1949**

Cert. Cas. 206 IV-B-5 PLS.182

Cert. Itaipava-Co.

LEI Nº 7.118 DE 1966

esposa de Valdeleuge

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



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduí/RN
CNPJ: 08.279.457/0001-99 Data de Fundação: 27/03/1972
Endereço: Avenida Santa Terezinha, 52
Bairro: CENTRO Município: Janduí UF: RN
CEP: 59690-000 Telefone: (84) 99969-3619 Fax:
e-mail: sintrafjanduis@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA VILDETE DA SILVA SANTOS, CPF/MF nº 061.001.514-13, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/01/1965, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO PERMISSÃO, ZONA RURAL, Município Janduí, UF: RN, CEP: 59690-000, portador(a) do benefício n.º **193.906.034-3**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduí/RN sob o número 5210, **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 10/02/2022 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Janduí / RN, 10/02/2022.
(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 Janduí/RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Mariana Josana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.564-05
Coord. Geral da 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: | MARIA VALDELENE DOS SANTOS OLIVEIRA | | Inscrição: | 4701 |
| | Data | 09/05/2023 | | Data | 08/03/1949 |
| | Associação: | | | Nascimento: | |
| | Telefone: | | | Celular: | |
| | WhatsApp: | | | | |
| | Estado Civil: | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC | | | |
| | Identidade/R. | 280745094 | CPF: | 705.405.273-00 | |
| G: | | | | | |
| e-mail: | | | | | |
| NIS: | | | PIB: | | |
| CTPS: | | | Série: | | |
| Título Eleitor: | | | Sexo: | F | |
| Escolaridade: | DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND | | | | |
| Filiação: | MANOEL LOPES DOS SANTOS e MARIA AMELIA DOS SANTOS | | | | |
| Endereço(Rua): | PV PATOS | | | | |
| Bairro/Linha | ZONA RURAL | | | | |
| CEP: | 62590-000 | Cidade: | Itarema/CE | | |
| Naturalidade: | Itarema/CE | | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | | Área Total: | | |
| Observações: | | | Conjuge: | | |

Itarema - CE - 09 de Maio de 2023

Maria Valdeleene dos S. Oliveira
MARIA VALDELENE DOS SANTOS OLIVEIRA



SINDICATO DOS TRAB E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE MIRA



Endereço: AV MANOEL MESSIAS DE LIMA

Bairro: CENTRO

Cidade: MIRANTE

UF: BA

CNPJ: 01.643.947/0001-14

Fundação: 1989/2014

Data Adm: 29/09/2015

Data Adm Ant:

29/09/2015

Código: 414

Código Antigo: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome: MARIA ZÉLIA PIRES DE MATOS
 Endereço: FAZENDA COVA DE MANDIOCA Nº
 Cidade: MIRANTE UF: BA
 Filiação/Pai: ERON ANTONIO DE MATOS
 Naturalidade: BOA NOVA
 Estado Civil: CASADO(A) Alfabetizado:
 Empregador:
 RG: 07.557.720-17 SSP: BA Exp 09/12/2014 CTPS:
 Reg C/Livro: FL: Nº Ter: Inca:
 D.N: 14/10/1960
 CEP: 45255-000
 Tel:
 Mãe: MARIA AUGUSTA DE MATOS
 Nacional: BRASILEIRO(A) Título:
 Profissão: AGRICULTOR FAMILIAR NIT/CNIS:
 CPF: 734.058.925-20 PIS:
 Série: Exp
 NIRE: NIS:

CATEGORIA

DELEGACIA SEDE

DEPENDENTES

Nome: Data de Nasc: Parentesco:

JOSE ROBERTO PESS DE SOUZA
 PRESIDENTE

Presidente

MIRANTE - BA, TERÇA-FEIRA, 29 DE SETEMBRO DE 2015

Maria Zelia Pires de Mato
 Ass. Associado

**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: | | | |
| 000082 | 15/08/2011 | MARIA VILDETE DA SILVA SANTOS | | | |
| Apelido: | DETA | NIT: | | | |
| Filiação: | Pai: RAIMUNDO NICOLAU DA SILVA | | | | |
| | Mãe: FRANCISCA MARIA DA CONCEICAO | | | | |
| Nascimento: | Naturalidade: | Estado: | Estado Civil: | | |
| 12/01/1965 | JANDUIS | RN | CASADO(A) | | |
| CTPS Nº: | Série: | RG Nº: | Emissor: | Data: | Sexo: |
| 63.831 | 00014-RN | 1.788.657 | ITEP | 09-out-96 | FEMININO |
| CPF: | Título de Eleitor: | Zona: | Seção: | Município: | |
| 061.001.514-13 | 10328951651 | 58 | 05 | JANDUIS | |
| Certidão | Cartório: | Livro: | Folha: | Termo: | Data: |
| CASAMENTO | CARAUBAS | 8-31 | 39 | 989 | |
| Grau de Instrução: | Telefone: | | | | |
| 1ª a 4ª Série | | | | | |
| Endereço: | Bairro: | | | | |
| SÍTIO PERMISSAO | ZONA RURAL | | | | |
| Cidade: | Distrito: | | | | |
| JANDUIS | RURAL | | | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| | | |
|----------------------------|------------------------|-------------|
| Matricula anterior 5210 | Admissão 08/11/2010 | Observações |
| Origem da Transferência | | |

DEPENDENTES

| Nome do Dependente | Nascimento | Parentesco |
|--------------------|------------|------------|
|--------------------|------------|------------|


(Diretor/responsável)

15/08/2011


Assinatura do Sócio





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

maria zelia pires de matos, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/10/1960, CPF/MF nº 734.058.925-20, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) fazenda cova de mandioca, Centro, Município Mirante, UF: BA, CEP: 45255-000, portador(a) do benefício n.º 170.340.680-7, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR NO MUNICIPIO DE MIRANTE sob o número 414, **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)

19/02/2016.

(Data)

Maria Zélia Pires de Matos

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
NO MUNICIPIO DE MIRANTE

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 030.883.139-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil



Ficha do Sócio

| | | | | | |
|---|---------------|--|---------|----------------|----------------|
|  | Nome: | MARIA ZULA DA SILVA | | Inscrição: | 3238 |
| | Data: | 29/03/2021 | | Data: | 19/03/1965 |
| | Associação: | | | Nascimento: | |
| | Telefone: | | | Celular: | (88) 3667-1594 |
| | WhatsApp: | | | | |
| | Estado Civil: | SOLTEIRO(A) | | | |
| | Identidade/R. | 241081392 | CPF: | 907.393.453-20 | |
| | G: | | | | |
| | e-mail: | | | | |
| NIS: | | | | PIS: | |
| CTPS: | | | | Série: | |
| Título Eleitor: | | 011738490795 | Sexo: | F | |
| Escolaridade: | | DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND | | | |
| Filiação: | | MANOEL DOMINGUES SILVA e MARIA EURIDES MACHADO | | | |
| Endereço(Rua): | | PV LAGOA DO MATO | | | |
| Bairro/Linha | | ZONA RURAL | | | |
| CEP: | | 62590-000 | Cidade: | Itarema/CE | |
| Naturalidade: | | Itarema/CE | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | | | Área Total: | |
| Observações: | | | | Conjuge: | |

Itarema - CE - 29 de Março de 2021

Maria Zula da Silva
MARIA ZULA DA SILVA

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

MARIA ZUILA DA SILVA, CPF/MF nº 907.393.453-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 19/03/1965, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) PV. LAGOA DO MATO, ZONA RURAL, Município Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º 198.876.704-8, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 3238, **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.

Itarema / CE, 29/03/2021.

(Local), (Data)

Maria Zuila 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.

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

[Assinatura]
Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Márcio Kochinski
CPF 930.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
MARIA ZUILA DA SILVA

Nº de Inscrição
907393453-20

Data do Nascimento
19/03/65



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL **IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA**

NOME DO ELEITOR
MARIA ZUILA DA SILVA

| | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| DATA DE NASCIMENTO 19/03/1965 | Nº INSCRIÇÃO 0117 3949 0795 | ZONA 098 | SEÇÃO 0177 |
| MUNICÍPIO / UF ITAREMA/CE | | DATA DE EMISSÃO 17/03/2016 | |

ASSINATURA



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2410813-92 05.08.1992

MARIA ZUILA DA SILVA

Manoel Domingues Silva
Maria Eurides Machado

Itarema GE 19.01.1965

Cert. Nascimento. 1665 L.A.*3 Fls. 43v

Cartório de Itarema GE

PORTALZANO

LEI Nº 116 DE 1960

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Maria Zuila da Silva

IDENTIFICAÇÃO



SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) DA
AGRICULTURA FAMILIAR DE ITAPIUNA - SINTRAF

CNPJ 08.888.515/0001-08
Rua Patrocinio Aguiar, 26 - Centro - Itapipuna - CE - CEP 62740-000 - Fone: (85) 9655.5440

AUX. VENC. 30/12/12

"Agricultura Familiar, as mãos que alimentam a nação!"

FICHA DE INSCRIÇÃO SOCIAL

Nº 937



I - DADOS PARA SEREM COLHIDOS PELA EXECUTIVA

- a) Nome: MARIA ZILDA MENEZES MARIANO
b) Sexo: Masculino () Feminino (X) NIT: 1.680.420.124-9
c) Nascido(a) em: 23/08/1963 Nacionalidade: BRASILEIRO
d) Estado Civil: CASADA Grau de instrução: 2º GRU
e) Município: ITAPIUNA Estado: CE
f) Pai: JOSE ANTÔNIO DE MENEZES
g) Mãe: VICENTINA GOMES MENEZES
h) Sítio ou Fazenda onde trabalha: Fazenda Sagia
i) Número do grupo familiar: 05 pessoas.
j) Terra própria () Assentado () Rendeiro () Parceiro ()
Possseiro () Meeiro () Comodatário (X) Sem terra ()
l) Tempo na profissão: DESDE 16 ANOS DE IDADE
Observação: APRESENTOU COMO PROVA DA ATIVIDADE RURAL CAR. TENDO DO S.T.R. DE ITAPIUNA - CE Nº 439 DE 08.04.2002, DECLARANDO DO GRUPO (AGRICULTOR), GARANTIA-SAFRA 2009/2010.
m) Comunidade: SEDE
n) Endereço: RUA F.º CELESTINO, 10 - ITAPIUNA Fone: - ITAPIUNA - CE
o) Local de referência: PROX: FORUM Apelido: IRMA ZILDA
p) Confrontantes ou vizinhos: Sr.ª SANDRA Sr.ª NAIMUNDA

II - DADOS DOS DOCUMENTOS PESSOAIS:

Foi registrado(a) no cartório de: - Livro: -
Folhas: - nº - em - / - / -
Carteira profissional nº 56.471 Série: 00016-CE Via: 1ª DE 04.01.1986
Carteira de reservista nº - Série: - Via: -
Carteira de Identidade nº 469.745.82 SSP-CE Via: 2ª VIA DE 04.09.2000
Título de Eleitor: nº 284.657.907-10 zona: 98 Seção: 39
CPF nº 360.878.073-49

30/12/2018

Adm. Geral

Plano de Registro

Em 10.10.2018.

CARTÉIRAS OK.

AUXÍLIO VENC. 7/08.11.2012

OK DESCONTA
25.10.19. A

ESP. 1034

III – NOMES DOS MEMBROS DO GRUPO FAMILIAR, DEPENDENTES, MENORES DE 21 ANOS DE IDADE

| | Nomes | Grau de Parentesco | Data de Nasc | | |
|----|-------------------------|--------------------|--------------|----|------|
| 01 | MAUCEL MARIANO DA SILVA | ESPOSO | 09 | 11 | 1965 |
| 02 | | | | | |
| 03 | | | | | |
| 04 | | | | | |
| 05 | | | | | |
| 06 | | | | | |
| 07 | | | | | |
| 08 | | | | | |
| 09 | | | | | |
| 10 | | | | | |

| | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | | |
|------------------------|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|--|
| Controle de Pagamentos | Janeiro | - | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | | | | | |
| | Fevereiro | - | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | | | | | |
| | Março | - | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | | | | | |
| | Abril | - | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | | | | | |
| | Maio | - | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | | | | | |
| | Junho | - | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | | | | | |
| | Julho | - | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | | | | | |
| | Agosto | - | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | | | | | |
| | Setembro | - | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | | | | | |
| | Outubro | - | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | | | | | |
| | Novembro | - | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | | | | | |
| | Dezembro | - | PAGO | PAGO | PAGO | PAGO | | | | | |

Outras informações do Trabalhador: NUNCA TRABALHO DE CONTRA ASSINADA

Data da inscrição do Associado(a): 03 / 11 / 2011

Maria Zeila Menezes Mariano
Assinatura do(a) Associado(a)

Assinatura do Diretor responsável pelo preenchimento da ficha

Maria Zeila Menezes Mariano
Visto do Presidente do SINTRAF
Arimatea Dias de Menezes
CPF: 187.701.751-91
Pres. do Sindicato dos Trabalhadores
da Agricultura Familiar do Ceará







MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 000/6 - Ca.

Número 056491



Polgar Direito



Assinatura da portadora
Maria Luíza Gomes Mesquita

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Maria Luíza Gomes Mesquita

Loc. Nac. Itapicuma

Est. Paraná Data 21.08.1963

Filiação João Antonio de Mesquita

e Viante Gomes de Mesquita

Est. Civil solteira Doc. Nº 815

Ph. 71 Ur. A-2 Res. Civil Platino

Outro doc. _____

Situação Militar Doc. _____

Nº _____ Órgão _____ Est. _____

Naturalizado Doc. Nº _____ Est. _____

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em _____

Doc. Ident. Nº _____ Exp. em _____

Estado _____

Obs. _____

Data Emissão 21.01.1986 Ort. Ceará

Francisca Barros de Sousa

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome Maria Luíza Gomes Mesquita

Passa. Assinatura da Mãe

Doc. Luíza Mesquita Mariano

Nome de Alvaro Romão a Estrela

de Casimiro Nº 658, Fl. 231

Doc. Luíza B. 04

Nome _____

Doc. _____

Est. Civil _____

Doc. _____

Est. Civil _____

Doc. _____

Est. Civil _____

Doc. _____

Nascimento _____

Itapicuma 18-04-91

Doc. Luíza

Paulo Afonso Sousa



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



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ITAPIUNA
CNPJ: 08.888.615/0001-08 Data de Fundação: 24/01/2007
Endereço: R PATRIOLINO AGUIAR 26
Bairro: Centro Município: Itapiuna UF: CE
CEP: 62740-000 Telefone: (88) 3431-1261 Fax:
e-mail: sintraf_itapiuna@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

Maria Zuila Menezes Mariano, CPF/MF n° 360.878.073-49, brasileiro(a), nascido(a) na data de 21/08/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua Francisco Celestino, Nº 10, UmBuranas, Itapiuna-Ce., Centro, Município Itapiuna, UF: CE, CEP: 62740-000, portador(a) do benefício n.º 179.352.091-4, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ITAPIUNA sob o número 917, **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 11/02/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itapiuna / CE, 11/02/2019.
(Local), (Data)

Maria Zuila Menezes Mariano

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.

Paula Lami Alves de Souza

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES E
TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR
DE ITAPIUNA

Marcos Rochinski

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Gerl 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 CEDRO/PE

CNPJ: 24.096.746/0001-09

Data de Fundação: 28/11/2015

Endereço: R TANCREDO NEVES 60

Bairro: Centro Município: Cedro UF: PE

CEP: 56130-000

Telefone: (87) 99910-9203

Fax:

e-mail: sintrafcedrope@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA ZULEIDE DO NASCIMENTO, CPF/MF n° 070.839.874-08, brasileiro(a), nascido(a) na data de 30/07/1965, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DO CAMPO, CENTRO, Município Cedro, UF: PE, CEP: 56130-000, portador(a) do benefício n.º **141.389.602-0**, Espécie n.º 1, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE CEDRO/PE sob o número 904, **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 12/10/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cedro / PE, 12/10/2018.

(Local), (Data)

maria zuleide 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]

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES E
TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
DE CEDRO/PE

[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 TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA
AGRICULTURA FAMILIAR DE CEDRO- PE**

CNPJ: 24.096.746.0001-09

Endereço: RUA TANCREDO NEVES, 60, CENTRO CEDRO-PE

Fundado em 28/NOVEMBRO/2015

FICHA DO SÓCIO: 0901 EMISSÃO: 28/08/18 N.B.: 141.389.602-0 ESP: 21

NOME: Maria Zuleide do Nascimento CODINOME: _____

ESCOLARIDADE: _____ TEL: _____

FILIAÇÃO: Yoaquina Yoaquina Nóbrega e Maria Afrênia da Conceição

DATA DE NAS: 30/07/1965 NATURALIDADE: Miracó Velho ESTADO CIVIL: viúva

CPF: 070.839.874-08 RG: 4050927 , ORG _____ /ESP. _____

CART. DE TRAB. Nº 30812 SÉRIE: 0003 PROFISSÃO: Agricultora

TÍTULO ELEITORAL 21421440833 ZONA _____ SEÇÃO _____

ENDEREÇO DE TRABALHO: _____ TRAB. NA CONDIÇÃO _____

ENDEREÇO: Rua do Campo

ASSIN. DO SÓCIO: Maria Zuleide do Nascimento

ASSIN. DO PRESIDENTE: _____

Edmar Maria Filho
Coordenador Geral





COMPROMISSO DO CONTRIBUÍVEL NACIONAL

CPF: 4.050.927

18/03/2004

MARIA ZULEIDE DO NASCIMENTO

JOSELENE WILLIAM DO NASCIMENTO

MARIA ALCEIA DA CONCEIÇÃO

MARIA ZULEIDE DO NASCIMENTO

30/07/1965

ON 180 L DE F. 10 CMT. QUANDO FÉRECE 2004

10/07/2004

Ministério da Fazenda
Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CNP

Número
070.839.874-06

Nome
MARIA ZULEIDE DO NASCIMENTO

Nascimento
30/07/1965



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

Mariana Leandro de Jesus, brasileiro(a), nascido(a) na data de 06/01/1960, CPF/MF nº 009.114.495-74, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Pic Andaraí Lote 86 Gleba 03 Região Linha da Pombas, Zona Rural, Município Itaeté, UF: BA, CEP: 46790-000, portador(a) do benefício nº **168.520.549-3**, Espécie nº **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Itaeté sob o número 3993, **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)

30/03/2015.

(Data)

Mariana Leandro 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 FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Aloisio Souza de Oliveira Lima

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

[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.930-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

forçada

SINDICATO DOS TRABALHADORES (A) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE ITAETÉ

Fone: (75) 3320-2048



CARTEIRA N° 3993

NOME: Mariana Leandro de Jesus NASC. 06/01/1960

ESTADO CIVIL: Casada PROFISSÃO: Lavadeira

NATURALIDADE: Maringá São Paulo NACIONALIDADE: _____

FILHO(A) DE: Arnaldo Marques Leandro e Benedita J. de Jesus

RESIDÊNCIA: Linha da Fátima

LOCAL DE TRABALHO: II MUNICÍPIO: Itaeté

SABE LER? _____ CART. IDENTIDADE N° 0746337584 CPF 009114.495-74

CART. PROFISSIONAL N°: _____ SÉRIE: _____ CART. RESERVISTA N° _____

TIT. ELEITOR N°: 076872030507 SEÇÃO: 0031 ZONA: 168

Comodatário ☐ Meieiro ☐ Assentado ☐ P. Proprietário ☐ Posseiro ☐

Gláucia Souza de O Lima Itaeté 16 DE Janaro DE 2014
PRESIDENTE

Paulo Ricardo Gomes Oliveira Mariana Leandro de Jesus
SECRETÁRIO ASSOCIADO OU SEU APROG IMPR. DIGITAL

DEPENDENTES

(ESPOSA E FILHOS)

Nascido em: ____/____/____
Nascido em: ____/____/____
Nascido em: ____/____/____
Nascido em: ____/____/____
Nascido em: ____/____/____
Nascido em: ____/____/____
Nascido em: ____/____/____
Nascido em: ____/____/____
Nascido em: ____/____/____

Quitação de Mensalidades

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | 2015 | 2016 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Janeiro | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fevereiro | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Março | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Abril | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mai | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Junho | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Julho | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Agosto | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Setembro | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Outubro | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Novembro | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dezembro | ✓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Observações:

Tesoureiro







Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 14.792

Data de Admissão 08/03/97

Nome do Associado MARILENE MACIEL DE LIMA

Profissão LAVRADORA

Nacionalidade BRASILEIRA

Cart. Prof. N.º

Série

Naturalidade BAIANA

Título de Eleitor 410580105/15

Estado Civil CASADA

Data de Nascimento 15/04/49

Residência FAZ. GENIPAPO

Relação de Trabalho Peq. Proprietário ☐

Local de Trabalho O MESMO

com

Ha

Posseiro ☐

Arrendatário ☐

Já foi Sócio de algum Sindicato? NÃO

Outros ☐


PRESIDENTE

PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

| ANO | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 |
|-----------|----------|----------|------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Janeiro | | 06.09.98 | 00.11.99 | 12.2001 | 12.01.02 | 15.02.03 | 17.06.04 | 19.02.05 | |
| Fevereiro | | 06.09.98 | 00.11.99 | 12.2001 | 19.01.03 | 17 | 1 | 19.02.05 | |
| Março | 8.03.97 | 23.06.99 | 15.09.2000 | 01.04.01 | 19.01.02 | 15.02.03 | 17.01.04 | 23.04.05 | 23.03.05 |
| Abril | 21.2.98 | 23.01.99 | 15.05.2000 | 01.04.01 | 25.4.02 | 14.06.03 | 12.04.04 | 23.04.05 | 23.0.05 |
| Maio | 21.2.98 | 23.01.99 | 29.4.2000 | 01.04.01 | 25.4.02 | 1 | 12.04.04 | 23.02.05 | 23.05.05 |
| Junho | 21.2.98 | 17.01.99 | 29.4.2000 | 23.07.01 | 25.4.02 | 14.06.03 | 19.06.04 | 3.02.05 | 23.05.05 |
| Julho | 21.2.98 | 17.01.99 | 29.4.2000 | 11 | 20.07.02 | 14.09.03 | 17.07.04 | 20.05.05 | 20.03.05 |
| Agosto | 18.01.98 | 17.04.99 | 29.4.2000 | 11 | 20.07.02 | 11 | 21.08.04 | 20.05.05 | 20.09.05 |
| Setembro | 18.07.98 | 08.10.99 | 29.4.2000 | 16.07.01 | 16.11.02 | 14.09.03 | 15.03.04 | 11 | 22.08.05 |
| Outubro | 18.07.98 | 08.10.99 | 29.4.2000 | 27.10.01 | 16.11.02 | 1 | 16.02.04 | 16.10.04 | 22.03.05 |
| Novembro | 06.09.98 | 08.10.99 | 29.4.2000 | 10.20.01 | 16.11.02 | 15.11.03 | 18.12.04 | 11 | 12.12.05 |
| Dezembro | 06.09.98 | 08.10.99 | 1.2.2001 | 10.12.01 | 16.11.02 | 15.03 | 15.12.04 | 15.01.05 | 17.12.05 |

de de 19

Tesoureiro

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 14. 292

Data de Admissão 08/03/92

Nome do Associado: Elisaviana Elvaciê de Lima Profissão: trabalhadora

Pai: _____ Mãe: _____

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. N.º: _____ Série: _____

Naturalidade: Feira de Santana Título de Eleitor: 410580105-15

CPF: _____ RG: _____ Data de Exp.: 1/1

Estado Civil: casada Data de Nascimento: 15-04-49

Residência: Fazenda Gumpapo Relação de Trabalho Peq. Proprietário ☐

Local de Trabalho: mesma com _____ Ha Posseiro ☐ Arrendatário ☐

Já foi Sócio de algum Sindicato? não Comodatário ☐ Outros ☐

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

| ANO | 2006 | 2007 | | | | | | | | OBSERVAÇÕES |
|-----------|--------|------|--|--|--|--|--|--|--|-------------|
| Janeiro | 350206 | | | | | | | | | |
| Fevereiro | 250206 | | | | | | | | | |
| Março | 130906 | | | | | | | | | |
| Abril | 150406 | | | | | | | | | |
| Maio | 200506 | | | | | | | | | |
| Junho | 150706 | | | | | | | | | |
| Julho | 150706 | | | | | | | | | |
| Agosto | 160906 | | | | | | | | | |
| Setembro | 160906 | | | | | | | | | |
| Outubro | 090106 | | | | | | | | | de de |
| Novembro | 091106 | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | | Tesoureiro |



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

AUTORIZAÇÃO

MARILENE MACIEL DE LIMA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/04/1949, CPF/PF nº 005.667.765-02, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA GENIPAPO, DISTRITO DE MATINHÁ, Município: Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44118-000, portadora do benefício nº 136.132.285-0, Espécie nº 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 14792, **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)



10/06/2013
(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 a 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: 754.284.135-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

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



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Mutuípe

CNPJ: 13.459.797/0001-31

Data de Fundação: 10/08/1986

Endereço: Rua 1ª Travessa Santo Antônio, 199

Bairro: Bairro Santo Antônio Município: Mutuípe UF: BA

CEP: 45480-000

Telefone: (75) 3635-2179

Fax:

e-mail: stmutilpebahia@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARINALVA DE JESUS, CPF/MF nº 879.418.645-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/07/1965, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA BAIXA DE AREIA, Bairro Santo Antônio, Município Mutuípe, UF: BA, CEP: 45480-000, portador(a) do benefício nº 195.193.083-2, Espécie nº 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Mutuípe sob o número 5180, **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 23/03/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Mutuípe / BA, 23/03/2021.

(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.

Gláudio Alves dos Santos

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**
Maria José de Lima Oliveira
CPF: 011.415.564-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores (a) Rurais na Agricultura Familiar de Mutuípe

CNPJ: 13.459.797/0001-31

Fundado em 10/08/1986 - Filiado à Fetraf-BA

OK



Carteira nº 5386

Nome: Marinalva de Jesus

Apelido: Nalea

Nasc. 26-07-1965

Estado Civil: Solteira

Profissão: Agricultor (a) Familiar

Naturalidade: Mutuípe

Nacionalidade: Brasileiro

Filho de: Pedro Vitor de Jesus e Edite Maria de Jesus

Residência: Baixa de Areia / Talculino

Local de Trabalho: O mesmo Município: Mutuípe

Nome do Empregador:

Escolaridade:

Carteira Profissional nº:

Série:

CPF: 879.418.645-68 RG: 0733914179 SSP: Ba Data Exp: 26/07/1965

☐ Comodatário (a) ☒ Peq. Proprietário (a) ☐ (Outros)


Presidente

Mutuípe 09 de abril de 2013


Secretário


Associado ou seu arrego Impressão Digital

Dependentes:

(Esposa e Filhos)

QUITAÇÃO DAS MENSALIDADES

Nasc. / /

Nasc. / /

Nasc. / /

Nasc. / /

Nasc. / /

Nasc. / /

Nasc. / /

Nasc. / /

Nasc. / /

Nasc. / /

Nasc. / /

OBS.:

| MÊS / ANO | Janeiro | Fevereiro | Março | Abril | Maio | Junho | Julho | Agosto | Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro |
|-----------|---------|-----------|-------|-------|------|-------|-------|--------|----------|---------|----------|----------|
| 11 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 14 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | |

Mutuipe, de de 20


Tesoureiro

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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais da Agricultura Familiar de Jiquiriçá

CNPJ: 13.458.856/0001-57

Data de Fundação: 06/01/2007

Endereço: Francisco Gil, nº 50

Bairro: Centro Município: Jiquiriçá UF: BA

CEP: 45470-000

Telefone: (75) 3651-2285

Fax: (75) 3651-2285

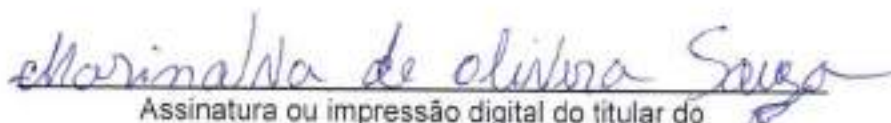
e-mail: sintraf13jiquirica@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARINALVA DE OLIVEIRA SOUZA, CPF/MF nº 268.825.825-72, brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/03/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA 2 DE JULHO, Centro, Município Jiquiriçá, UF: BA, CEP: 45470-000, portador(a) do benefício n.º 184.696.388-2, Espécie n.º 1, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais da Agricultura Familiar de Jiquiriçá sob o número 16, **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 22/04/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

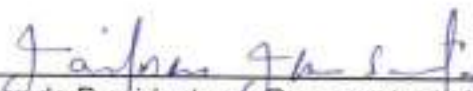
Jiquiriçá / BA, 22/04/2020.

(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 da Agricultura
Familiar de Jiquiriçá



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 BELLO 100 PLASTIFICAR | | VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL DATA DE EMISSÃO: 13-06-2016 | |
|  | | Nº: 07.339.141-79 | |
| ASSINATURA DO TITULAR <i>Marinalva de Jesus</i> | | NOME: MARINALVA DE JESUS | |
| CARTeira DE IDENTIDADE | | FILHO(A): PEDRO VITOR DE JESUS EDITE MARIA DE JESUS | |
| | | NATURALIDADE: MUTUIPE BA DATA DE NASCIMENTO: 26-07-1965 | |
| | | ENDEREÇO: C. CAS. CM MUTUIPE BA DS. SEDE LV 00006 FL 180 RT 0001460 CEP: 879.418.645-08 | |
| | | Assinatura do Diretor: <i>A. A. Rosa</i> LEI Nº 7.114 DE 29/08/63 | |

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA ILHAIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLICIAL

UIG PLASTIFICAR



FOTO 35MM (DIREITO)

Marinalva de Oliveira Souza

ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

03.071.447-80

18-02-2016

MARINALVA DE OLIVEIRA SOUZA

AVELINO RODRIGUES DE OLIVEIRA

MAURA MALAQUIAS DE OLIVEIRA

UBAIRA BA

24-03-1962

C.CAS. CM UBAIRA BA DS
SEDE LV 0003 FL 063 RT 0000174
268.825.825-72

Marinalva de Oliveira Souza

LEI Nº 7.116 DE 20/04/83



**Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na
Agricultura Familiar do Município de Jiquiriçá-Bahia**

Fundado em 12 de setembro de 1982

CNPJ: 13.458.856/0001-57

Rua Francisco Gili, nº: 50, centro, Jiquiriçá-BA

CEP: 45.470-000

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O Sindicato dos trabalhadores e trabalhadoras na Agricultura Familiar do Município de Jiquiriçá inscrito no CNPJ nº 13.458.856/0001/57 do Sindicato] Filiado a FETRAF BA e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que Marinalva Oliveira Souza portador(a) da cédula de identidade nº 03.071.447-80 e inscrita no CPF nº 268.825.825-72 realmente não é filiado(a) a esta entidade sindical, ela apenas fez o requerimento de uma pensão por Morte com o falecimento do seu esposo Raimundo dos Santos Souza em 12/05/2020, e optou a época por cadastrar no desconto, já que seu falecido esposo era socio ativo desta referida instituição e estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados na Matrícula nº 766. Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

Jiquiriçá- Ba, 23 de Junho de 2025.

Assinatura:

Jailson Jesus Santos

Cargo: Coordendör do Sindicato

Sindicato dos trabalhadores e trabalhadoras na Agricultura Familiar do Município de Jiquiriçá Ba.

CNPJ: 13.458.856/0001-57

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

Sindicato: Sindicato Dos Trabalhadores Rurais De Rafael Jambeiro

CNPJ: 13.863.766/0001-41

Data de Fundação: 19/06/2015

Endereço: RUA NAVARRO DE BRITO N°: S/N

Bairro: Centro Município: Rafael Jambeiro UF: BA

CEP:

Telefone: (75) 3680-2170

Fax:

e-mail:

AUTORIZAÇÃO

MARIO FERNANDO BISPO, CPF/MF n° 963.047.585-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 04/10/1957, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ARGOIM, zona rural, Município Rafael Jambeiro, UF: BA, CEP: 44520-000, portador(a) do benefício n.º 177.134.567-2, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato Dos Trabalhadores Rurais De Rafael Jambeiro sob o número 3780, **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 22/11/2017 com respaldo no disposto do inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Rafael Jambeiro / BA, 22/11/2017,
(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.

Geosilva Pereira Santiago

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato Dos Trabalhadores Rurais De Rafael
Jambeiro

[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 Trabalhadores Rurais de Rafael Jambeiro

FUNDADO EM: 02 DE MARÇO DE 1988

Cart. N.º 3389

NOME Mário Fernando
Bispo



Filiação _____

Anna Rosa de Jesus Barbo

End. Alto do Cruzeiro Aracaju

Natural de Coatiba Alagoas Estado BA

Nascido em 04 de Outubro de 1957

Profissão Lavrador Est. Civil casado

Rafael Jambelro 15 de Junho de 1963

Selda da Rocha e Silva

Presidente

Rosane de Sene Lima

Secretário

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Rafael Jambeiro

FUNDADO EM: 2 DE MARÇO DE 1986



Carteira nº 3389

Nome Mario Fernando Bispo Nasc. 04/10/1957

Estado Civil Casado Profissão Joaneiro

Naturalidade Castro Alves Nacionalidade Brasileira

Filho de Amor Rosa de Jesus Bispo

Residência Alto da Bruguira Angaim

Local de Trabalho Fazenda Santinho Município Rafael Jambeiro

Nome do Empregador _____

Sabe Ler? Sim Carteira Profissional Nº _____ Série _____

Cart. de Reservista nº _____ Série _____ Insc. INSS N.º _____

Cart. Ident. Nº 08386496 89 C.P.F. 96304258553

Título Eleitoral. Nº 052149210558 Seção 0138 Zona 043

Assalariado ☐ Meleiro ☐ Arrendatário ☐ P. Proprietário ☒ Possessor ☐ Comodatário ☐

Silviana Maria Costa Presidente Rafael Jambeiro, 15 de junho de 2013

Rosane de Santana de Santiago Secretário Associado ou seu representante _____

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

| ANO | 2013 | | | | | | |
|-----------|------|--|--|--|--|--|--|
| Janeiro | X | | | | | | |
| Fevereiro | X | | | | | | |
| Março | X | | | | | | |
| Abril | X | | | | | | |
| Maior | X | | | | | | |
| Junho | X | | | | | | |
| Julho | X | | | | | | |
| Agosto | X | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | |

Observações:

Rafael Jambeiro 15 de janeiro de 13

TESOUREIRO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

08386498 29 28/03/2012

MARIO FERNANDO BISPO

ANA ROSA DE JESUS BISPO

CASTRO ALVES BA 04/10/1957
 CER-CAS CM-R JAMBEIRO BA
 DST-ARGOIM L-009 F-127 R-000352
 963047585 53

LEI Nº 114 DE 29/04/83

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

NÃO ALFABETIZADO(A)

SAC

LEI Nº 114 DE 29/04/83



Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar da Mata Norte de Pernambuco

Endereço: Rua Camões Barbosa Nº:120

Bairro: Centro

Município: Lagoa do Carro / PE

CEP: 55810-000

Telefone: (81) 3621-5624

Fax:

e-mail : sintraflagoadocarro@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Marluce Maria Carneiro , brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/02/1960, CPF/MF nº 328.323.624-00, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Loteamento Soledade , Solidade, Município Lagoa do Carro , UF: PE, CEP: 55820-000, portador(a) do benefício n.º 172.930.149-2, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar da Mata Norte de Pernambuco sob o número 215, **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.

Lagoa do Carro / PE,
(Local)

29/03/2016.

(Data)

Marluce Maria Carneiro
Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

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

[Assinatura]
Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar da Mata Norte de Pernambuco

[Assinatura]
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

08R59



Marluce Maria Carneiro

RECEITA FEDERAL

CARTERA DE IDENTIDADE



MINISTÉRIO DA FAZENDA



Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
328.323.624-00

Nome
MARLUCE MARIA CARNEIRO

Nascimento
26/02/1960

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Marluce Maria Carneiro

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1.932.523

15/01/2014

MAPLUCE MARIA CARNEIRO >>

JOSÉ CARNEIRO DE ALBUQUERQUE >>

SEVERINA MARIA DOS SANTOS >>

SURUBIM - PE

26/02/1960

CN: 21042 LAGO F. 67V CART.

LIMOEIRO-PE

328.323.624-00

as 13:54:37 do dia 04/02/2015 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

www.receita.fazenda.gov.br

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

CÓDIGO DE CONTROLE
E596.1386.4488.5923

RECEITA DA VOTAÇÃO ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

MARLUCE MARIA CARNEIRO

DATA DE NASCIMENTO

26/02/1960

Nº INSCRIÇÃO

00961327-0809

ZONA

020

SEÇÃO

0054

DATA DE EMISSÃO

07/01/2015

MUNICÍPIO/UF

LAGOA DO CARROPE

PE

PELEGRINO



Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar da Mata Norte - PE

Sub-sede: Lagoa do Matricula Social nº 215

Nome: Marluce Maria Carneiro

Filiação: Jose Carneiro de Albuquerque Siqueira ME dos Santos

Data Nasc.: 26.02.1960 Estado Civil: solteira

RG: 1932523 CPF: 328 323 624.00

Título de Eleitor nº: 99132708109 Zona: 020 Seção: 0054

Residência: Sítio Ribeiro de Pedro Município: Lagoa do Carro

Profissão: agricultora Tempo de serviço: 35 anos

Local de Trabalho: Sítio Ribeiro de Pedro Escolaridade: 8ª série

Aposentado: não

Data de Admissão: 27/01/2012

Dependente(s): 5 filhos

Observação:



Marluce Maria Carneiro

Assinatura do Associado

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TECNICO CENTRO DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE
APPROPRIETARIO DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

Francisco Pedro da Silva

401.422.474-53

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 002.506.178 DATA DE EMISSÃO 11/07/2017

TIPO DE IDENTIDADE NACIONALIDADE

FRANCISCO PEDRO DA SILVA
MARIA LINDA DA SILVA

FLORIANÓPOLIS

DOC. 401.422.474-53

DATA DE NASCIMENTO 13/09/1962

2a. VILA

Residência: Florianópolis - N. L. Jardim
Cidade: Florianópolis - SC
LEI Nº 7.116/2015 - Art. 1º, III

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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Bom Jesus - RN

CNPJ: 08.002.412/0001-72

Data de Fundação: 07/08/1973

Endereço: R TELMA AZEVEDO DE OLIVEIRA Nº: 28

Bairro: Centro Município: Bom Jesus UF: RN

CEP: 59270-000

Telefone: (84) 98819-6027

Fax:

e-mail: sintrafbomjesus@gmail.com

AUTORIZAÇÃO


MARLUCE PEDRO DA SILVA, CPF/MF nº 481.422.474-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/09/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA VINICIUS GARCIA FREIRE, 330, Centro, Município Bom Jesus, UF: RN, CEP: 59270-000, portador(a) do benefício n.º **168.819.384-4**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Bom Jesus - RN sob o número 888, **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 16/02/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bom Jesus / RN, 16/02/2018.
(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 e Trabalhadoras na
Agricultura Familiar de Bom Jesus - RN



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 e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduí/RN
CNPJ: 08.279.457/0001-99 Data de Fundação: 27/03/1972
Endereço: Avenida Santa Terezinha, 52
Bairro: CENTRO Município: Janduí UF: RN
CEP: 59690-000 Telefone: (84) 3366-0198 Fax:
e-mail: sintrafjanduis@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO


MARLUCE SILVESTRE DE OLIVEIRA, CPF/MF n° 059.506.874-00, brasileiro(a), nascido(a) na data de 30/04/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DA FLORESTA, CENTRO, Município Janduí, UF: RN, CEP: 59690-000, portador(a) do benefício n.º 171.223.100-3, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduí/RN sob o número 3530, **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 20/03/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Janduí / RN, 20/03/2019.
(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 Janduí/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 BOM JESUS

Fundado em 07/08/1973-Reconhecido em 13/08/1974

Rua Telma Azevedo de Oliveira, 28, Centro, Bom Jesus - RN - Fone: (84) 253-2245

CNPJ: 08.002.412/0001-72

FICHADOSÓCIO



Nome **Marluce Pedro da Silva**

Matrícula **3.722**

Data Admissão **30/11/2004**

Filiação **Francisco Pedro da Silva**
Maria Lino da Silva

Data Nascimento **13/09/1962** Naturalidade **Tangará /RN**

Estado Civil **Divorciada** Grau de Instrução **Primário Completo**

Regime de Trabalho **Individual** Forma de Atividade **Comodatária**

Trabalha na Propriedade **Fazenda São Francisco**

De Propriedade de **Francisco Pedro da Silva**

Endereço **Rua Prof. Frº das C de Oliveira, 8080**

Bairro **Lot. Almir Freire**

Município **Bom Jesus /RN**

Delegacia Sindical **Sede**

DADOS DOCUMENTAIS

RG. Nº **2.508.178** Órgão Emissor **SSP / RN** Data Emissão **19/08/2003**

Carteira de Trabalho Série CPF **481.422.474 - 53**

Título Nº **25080116-00** Zona **5** Seção **5**

Município **Bom Jesus / RN**

DEPENDENTES

| Nome | Parentesco | Data Nasc. | Estado Civil |
|---------------------------------------|--------------|-------------------|-----------------|
| Jéssica Azevedo Pedro da Silva | Filha | 15/05/1991 | Solteira |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Bom Jesus (RN), 30 de Novembro de 2004.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RIO GRANDE DO NORTE
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



NAO ALPABETIZADA
ALFABETIZADA EM 1984

CARTEIRA DE IDENTIDADE

DISPONÍVEL PARA O SERVIÇO CTPA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 2.450.829
DATA DE EMISSÃO 07.01.2003

FLACIO
Mariuce Silvestre de Oliveira
Luiz Silvestre da Silva
Terezinha da Silva

NACIONALIDADE
Janduí-RN.

DOC. DIRETOR
C/Ens. Nº 85 Fls 86 Lv P-10 Do
Cartório de Augusto Severo-RN.

DATA DE NASCIMENTO
30/04/1962

Mário de Fátima Xavier
Mário de Fátima Xavier

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR

Fundado em 22/02/2010 - CNPJ 13.134.511/0001-48

Avenida Santa Terezinha, 52 Centro, Janduis-RN - 59690-000 - Fone: (84) 3366-0044

FICHA DE FILIAÇÃO

Matrícula: Admissão: Nome: Apelido:

000658 04/05/2017 MARLUCE SILVESTRE DE OLIVEIRA

NIT: Nome do Pai: Nome da Mãe:
LUIZ SILVESTRE DA SILVA TEREZINHA DA SILVANascimento: Naturalidade: UF: Estado Civil:
30/04/1962 JANDUIS RN CASADO(A)CTPS Nº: Série: RG Nº: Emissor: Data: Sexo:
32761 00019-RN 2.450.829 SSP/RN 07/01/2003 FEMININOCPF: Título de Eleitor: Zona: Seção: Município:
059.506.874-00 012531301636 37 065 JANDUISCertidão: Cartório: Livro: Folha: Termo: Data:
CASAMENTO AUGUSTO SEVERO B-10 86 85

Nova Certidão de Nascimento - Matrícula:

Grau de Instrução: Telefone:
ANALFABETO(a) 84-9913-7415Endereço:
RUA ANTONIO GALDINO 09 SÃO BENTO JANDUIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:

ADMISSÃO EM STR ANTERIOR

Mat. Anterior: 003530 Admissão: 16/06/2003 Origem: STR JANDUIS/RN

DEPENDENTES

| Nome do Dependente | Nascimento | Parentesco |
|-----------------------------------|------------|------------|
| ANA BEATRIZ FERNANDES DE OLIVEIRA | 16/05/2004 | FILHO(A) |
| BRUNO ELIZEU DA SILVA | 14/11/1985 | FILHO(A) |
| JACIEL ELIZEU DA SILVA | 07/12/1994 | FILHO(A) |
| JARDIEL ELIZEU DA SILVA | 07/05/1993 | FILHO(A) |
| JOSE LEONARDO E. DA SILVA | 14/07/1988 | FILHO(A) |

JANDUIS/RN, 4 DE MAIO DE 2017



Diretor



Assinatura do Sindicalizado

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 188.277.093-2 ESPÉCIE 41

Eu, MARLUCIA MARIA FERREIRA, CPF/MF nº 444.195.973-72, brasileiro(a), nascido(a) na data de 09/09/1962, 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 188.277.093-2, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 5399, **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 10/2023 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: 04/10/2023 | Data da revalidação: 04/10/2026 |
|---|---------------------------------|

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 10/2026.
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Itarema / CE, 04/10/2023.

Marlycia Maria 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 **CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Ana Patrícia Costa Corrêa

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


M

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Maria Joseana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.664-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

Ficha do Sócio

| | | | | | |
|---|----------------------------------|-------------------------|-------------|-------------|----------------|
|  | Nome: | MARLUCIA MARIA FERREIRA | | Inscrição: | 5399 |
| | Data | 04/10/2023 | | Data | 09/09/1962 |
| | Associação: | | | Nascimento: | |
| | Telefone: | | | Celular: | |
| | WhatsApp: | | | | |
| | Estado Civil: | SOLTEIRO(A) | | CPF: | 444.195.973-72 |
| | Identidade/R: | 20089848335 | | | |
| G: | e-mail: | | | | |
| NIS: | | | PIS: | | |
| CTPS: | | | Série: | | |
| Título Eleitoral: | | | Sexo: | F | |
| Escolaridade: | DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND | | | | |
| Filiação: | a. FRANCISCA DAS CHAGAS FERREIRA | | | | |
| Endereço(Rua): | CORREGO GRANDE | | | | |
| Bairro/Linha | ZONA RURAL | | | | |
| CEP: | 62590-000 | Cidade: | Itarema/CE | | |
| Naturalidade: | Itarema/CE | | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | | Área Total: | | |
| Observações: | | | Conjuge: | | |

Itarema - CE - 04 de Outubro de 2023

MarluCIA Maria Ferreira
 MARLUCIA MARIA FERREIRA



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

| | | | |
|--------------------------------|--|-----------------|------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO | 3008984933 - 6 | DATA DE EMISSÃO | 07/12/2014 |
| Nome | MARLUCIA MARIA FERREIRA | | |
| Prontidão | Prontidão | | |
| PRINCIPAIS DAS CHAGAS FERREIRA | DATA DE NASCIMENTO | | |
| Naturalidade | CARACIM - CE | 05/09/1962 | |
| OUTROS NOMES | CORT. NASCIMENTO - CARTÃO: 1 OFÍCIO TERMO: 5739 FOLHA: 49V | | |
| LIVRO: A-12 CARACIM - CE | RG: ANT: 57637492 | | |
| 444.195.973-72 | P. L. 145 | | |

114

LEI Nº 110 DE 1967



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Jundiá - RN

Endereço: RUA DA MATRIZ, 411

Bairro: Centro

Município: Jundiá / RN

CEP: 59188-000

Telefone: (84) 3285-5010

Fax:

e-mail :

AUTORIZAÇÃO

MARLY ANDRADE DO NASCIMENTO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 16/02/1956, CPF/MF n° 074.637.674-00, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA BERNARDO VIEIRA, Centro, Município Jundiá, UF: RN, CEP: 59188-000, portador(a) do benefício n.º 154.222.355-2, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Jundiá - RN sob o número 762, **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)

17/01/2013.

(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 Rurais de Jundiá - RN

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

REPÚBLICA 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



POLEGAR DIREITO



Marcilj Andrade do Nascimento

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MAIOR DE 65 ANOS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

NOME

001.039.316

DATA DE
EXPEDIÇÃO

24/11/2021

MARLY ANDRADE DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO

JOSE BEZERRA DE ANDRADE
ALAIDE BEZERRA DE ANDRADE

NATURALIDADE

BREJINHO RN

DOC ORIGEM

CERT. DE CASAMENTO L-B01 F-80 RG-80
GOIANINHA RN-2 CARTORIO

CPF

074.637.674-00

Marcela Aurila Ferreira Caldas
Diretora Natural do Idmef/GO

DATA DE NASCIMENTO

16/02/1956

2a. VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SINDICATO DOS TRABALHADORES: Ruaís de Fundão - RN

FICHA DO ASSOCIADO

Data de Admissão: 17.02.2005 Matrícula Nº 762

Nome: Marly Andrade do Nascimento

Filiação: { Pai: José Bezerra de Andrade
Mãe: Alcides Bezerra de Andrade

Data de Nascimento: 16.02.1956 Naturalidade: Brasília - DF

Estado Civil: Casado Civil ☐ Relig. ☐ Solt. ☐ Viúvo (a) ☐ Solt. Com Depend. ☐

Grau de Instrução: 4ª Série Eleitor? Sim ☐ Não ☐

Tipo de Trabalho: Agricultura 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: Rua Oscar Soares

Delegacia Sindical:

Sede

Ocupa Cargo no Sindicato?

Não

CPF:

174.637.671-18

Ident.: 123.039.316 T. de Eleitor:

CTPS:

Inscrição na Previdência Social:

Benefício Nº

Espécie Nº

DEPENDENTES

Parentesco / Dia / Mês / Ano / Grau.Inst.

Ass. do Portador

Ass. do Portador

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

| ANO | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | | | | |
|-----------|-------------|--------|---------|--------|--------|--|--|--|--|
| Janeiro | | 401,00 | 1402,00 | 28710 | 2302,1 | | | | |
| Fevereiro | | 140308 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| Março | | 140308 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| Abril | | 050502 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| Maio | | 050502 | 1302,00 | 1 | 1 | | | | |
| Junho | | 040708 | 2402,00 | 28710 | 2302,1 | | | | |
| Julho | | 050724 | 1 | 30111 | 2302,1 | | | | |
| Agosto | | 050908 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| Setembro | | 050908 | 2402,00 | 1 | 1 | | | | |
| Outubro | | 041108 | 23120 | 1 | 1 | | | | |
| Novembro | intervencao | 041108 | 1 | 30111 | 1 | | | | |
| Dezembro | 140208 | 041108 | 23120 | 2302,1 | 2302,1 | | | | |

OBSERVAÇÕES

autorização
Ediardo

de de

Tesoureiro



na Quitéria
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 19966

Data de Admissão 19.11.07

Nome do Associado: Marta Ferreira da Silva Profissão: laminadora

Pai: Vinício Pereira da Silva Mãe: Dominda Ferreira da Silva

Nacionalidade: brasileira Cart. Prof. N.º: _____ Série: _____

Naturalidade: Feira de Santana Título de Eleitor: 343/2680540

CPF: 55192262534 RG: 0494394307 Data de Exp.: 23/09/87

Estado Civil: Casada Data de Nascimento: 12.12.1956

Residência: Fazenda Papueiro Relação de Trabalho Peq. Proprietário ☒

Local de Trabalho: O mesmo com _____ Ha Posseiro ☐ Arrendatário ☐

Já foi Sócio de algum Sindicato? não Comodatário ☐ Outros ☐

José Dias de Carvalho

Presidente

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

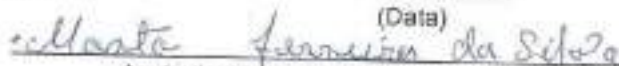
AUTORIZAÇÃO

MARTA FERREIRA DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/12/1956, CPF/MF nº 551.922.625-34, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA CAJUEIRO, DIST MARIA QUITERIA, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44110-000, portador(a) do benefício n.º 168.787.356-6, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 19966, **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)

28/10/2014.

(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.


José Ferreira Sobrinho
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: 630.883.839-87
Coord. Geral da FETRAF - 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) **MATEUS BEZERRA DA SILVA**, portador(a) da matrícula nº 1.733 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!



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

MAURINA ALVES DOS SANTOS LIMA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/12/1944, CPF/MF nº 092.183.195-15, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA FLECHAS , ZONA RURAL, Município Inhambupe , UF: BA, CEP: 48490-000, portador(a) do benefício n.º 155.097.768-4, Espécie n.º 21, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe sob o número 2552, **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)

12/11/2013.

(Data)

Maurina Alves dos Santos 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 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 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:

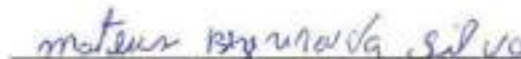
e-mail: ASSAFREGIONAL@GMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

MATEUS BEZERRA DA SILVA, CPF/MF nº 698.433.333-49, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/05/1958, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA JOAQUIM JUCÁ Nº94, Centro, Município Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício nº **188.624.489-5**, Espécie nº **41**, sócio do ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 1733, **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 29/01/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 29/01/2019.

(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.


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

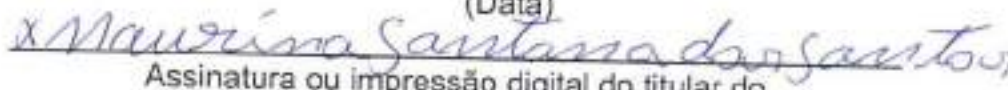
Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Jaguarari
Endereço: R ALTO DA CAJAZEIRA SN
Bairro: Centro Município: Jaguarari / BA
CEP: 48960-000 Telefone: (74) 3619-2065 Fax:
e-mail : braulioerca@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

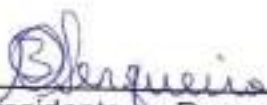
MAURINA SANTANA DOS SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/09/1960, CPF/MF nº 012.165.195-95, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO DE CATUNI, POVOADO DE CATUNI, Município Jaguarari, UF: BA, CEP: 48960-000, portador(a) do benefício n.º 153.370.875-1, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Jaguarari sob o número 7394, **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.

Jaguarari / BA,
(Local)

19/11/2015.
(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 da Agricultura Familiar de Jaguarari


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

REGISTRO NACIONAL 13118389 37 DATA DE EMISSÃO 16/10/2001
 NOME MAURINA SANTANA DOS SANTOS
 FILHO(S) MANOEL ALVES DE SANTANA
 JULIA CARVALHO SANTANA
 NATURALIDADE CAMPO FORMOSO BA DATA DE NASCIMENTO 26/09/1960
 DOB-ORIGEM CER-CAS CM-CAMPO FORMOSO BA
 DST-SEDE L-03B P-039 R-001225
 CEF
 SALVADOR BA
 ASSINATURA DO DETENTOR
 EMISSÃO DE 16/10/01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DA BAHIA
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "RESERNELO" SAC
 FOTOGRAFIA DIREITA
 FOTOGRAFIA ESQUERDA
 MAURINA SANTANA DOS SANTOS
 ASSINATURA DO TITULAR
 CARTERA 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) MAURINA SANTANA DOS SANTOS, portador(a) da matrícula nº 7394, 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



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia

Endereço: Rua Pedro Caldeira 142

Bairro: Centro

Município: Santa Rita de Cassia / BA

CEP: 47150-000

Telefone: (77) 3625-1150

Fax: (77) 3625-1316

e-mail : strsanitaritadecassia@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MIGUEL MALHEIROS , brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/06/1952, CPF/MF nº 183.080.661-00, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA PROFESSOR ELPIDIO SANTANA Nº 211, COMUNIDADE DO CENTRO , Município Santa Rita de Cassia , UF: BA, CEP: 47150-000, portador(a) do benefício n.º 141.290.731-1, Espécie n.º 32, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia sob o número 6648, **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 Cassia / BA,
(Local)

22/01/2014,

(Data)

Miguel Malheiros

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 Santa Rita de Cassia

Antonio Cordeiro de Souza
Presidente do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski

Marcos Rochinski

CPF: 830.383.338-87

Pres. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

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 Nº 6-648

Nome: Miguel Malheiros

Nasc: 17/06/1952

Estado Civil: Casado

Profissão: Jornalistas

Naturalidade: Santa Rita de Cássia

Nacionalidade: brasileira

Filho de: Manoel Malheiros

e Galdeira Lopes Malheiros

Local de Trabalho:

Município:

Residência: Rua Elpidio Santana 211

Nome do Empregador:

RG

Carteira Profissional Nº

Série:

CPF/CIC

Assalariado ☐

Meieiro ☐

Arrendatário ☐

P. Proprietário ☐

☐ Posseiro

Comodatário ☐

Parceiro ☐

Assentado pelo Incra ☐

Presidente

Secretário(a)

Santa Rita de Cássia-BA., 22/06/2014

Miguel Malheiros

DEPENDENTES: (ESPOSA E FILHOS)

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Nasc. em ____/____/____

Observações:

____/____/20____

Tesoureiro(a)

| | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Janeiro | | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | | |
| Março | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | |

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE: Jamundir - RN

FICHA DE ASSOCIADO

OK

Data da Admissão 26 / 12 / 94

Matricula Nº 2446

Nome: Melchir macêna Vêiro

Pai: Celso macêna

Filiação:

Mãe: Antônia Bolina macêna

Data do Nascimento 20 / 04 / 66

Naturalidade Jamundir - RN

Estado Civil: Casado Civil ☒ Relig. ☐ Solteiro ☐ Viuvo ☐ Solt. com dependente ☐

Grau de Instrução 2: Semi

Eleitor? Sim ☒ Não ☐

Tipo de Trabalho Agricultura

Área em que Trabalho 1,0 Hectare

Se pequeno proprietário: Tamanho da propriedade

Tem Escritura? Sim ☐ Não ☐

Cadastrada? Sim ☐ Não ☐

Assalariado: Tem Carteira assinada? Sim ☐ Não ☐

Salário

É trabalhador rural a quanto tempo? 2 Anos

Quantos anos faz que mora neste município? 2 Anos

Endereço Sítio R. Formosa



Local de Trabalho: Stio. Reforma
 Delegacia Sindical: Sidi Jomduis - PW
 Ocupa cargo no Sindicato? nao
 Outros Documentos: -

Inscrição na Previdência Social { Benefício N. _____
Espécie N. _____

DEPENDENTES

Parentesco Dia/Mês/Ano Grau Insc.

| DEPENDENTES | | Filhos | 23.11-90 |
|-------------|--------------------|--------|----------|
| Micerele | weima | | |
| Laurenzindo | Bruto de Souza | comp. | 21.07.64 |
| Francisco | Igo Moana de Souza | Filho | 15.07.95 |

x Milco Macera Viera
Agricultura e Pecuária

OBSERVAÇÕES

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



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduí/RN
CNPJ: 08.279.457/0001-99 Data de Fundação: 27/03/1972
Endereço: Avenida Santa Terezinha, 52
Bairro: CENTRO Município: Janduí UF: RN
CEP: 59690-000 Telefone: (84) 99969-3619 Fax:
e-mail: sintrafjanduis@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MILCH MACENA VIEIRA, CPF/MF nº 029.601.664-00, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/04/1966, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ALTAMIRO GURGEL, CENTRO, Município Janduí, UF: RN, CEP: 59690-000, portador(a) do benefício n.º 197.611.650-0, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduí/RN sob o número 2446, **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 22/09/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Janduí / RN, 22/09/2021.
(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.

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na
Agricultura Familiar de Janduí/RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**

Marla Josana de Lima Oliveira

CPF: 011.415.584-05

Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

REGISTRO 1.712.973 DATA DE EXPEDIÇÃO 03.07.1996

NOME Milch Macêna Vieira

PAIS Celso Macêna

PAIS Antonia Balbina Macêna

Janduí-Rn. 20.04.66

Cert. de Cas. Div. B-3 Pol. v-034

Reg. 302 Cart. de Janduí-Rn.

ITP

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO TECNICO-CIENTIFICO DE POLICIA

COORDENADORIA DE IDENTIFICACAO

Milch Macêna Vieira

CARTÃO DE IDENTIDADE



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

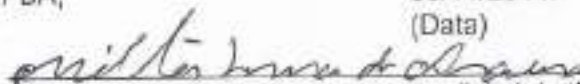
AUTORIZAÇÃO

MILTON LIMA DE ARAUJO , brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/06/1954, CPF/MF n° 950.030.708-10, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO DE LAGOA GRANDE, ZONA RURAL, Município Cândia Sales , UF: BA, CEP: 45157-000, portador(a) do benefício n.º 159.477.427-4, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândia Sales sob o número 6407, **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)

03/11/2014.

(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

DATA

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Cândia Sales


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski

CPF: 010.983.929-47

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: 08/05/1974

Data Adm: 07/10/2013 Data Adm Ant: 07/10/2013 Código: 6407 Código Antigo: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

| | | |
|---|-----------------------------------|------------------------------------|
| Nome: MILTON LIMA DE ARAUJO | Apelido: N-TEM | D.N: 10/06/1954 |
| Endereço: POV. LAGOA GRANDE | Bairro/Dist.: ZONA RURAL | CEP: 45157-000 |
| Cidade: CANDIDO SALES | Loc.Trab.: A MESMA | Tel.: |
| Filiação/Pai: BELARMINIO EVANGELISTA CORDEIRO | Mãe: ALAIDE LIMA DE ARAUJO | |
| Naturalidade: TREMENDAL | Nacional: BRASILEIRO(A) | Título: 00010529050558 |
| Estado Civil: CASADO(A) | Profissão: AGRICULTOR(A) FAMILIAR | NTICNIS: 0 |
| Empregador: 0289698715 | CPF: 950.030.708-10 | PIS: |
| RG: 0289698715 | CTPS: Série: | Exp |
| Reg C/Livro: FL: | Incr: NIRF: | NIS: |
| CATEGORIA: DIARISTA | DEPENDENTES | DELEGACIA: POVOADO DE LAGOA GRANDE |
| Nome: | CPF: | Data de Nasc: Parentesco: |

CANDIDO SALES - BA, SEGUNDA-FEIRA, 7 DE OUTUBRO DE 2013

Milton Lima de Araujo
Ass. Associado

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO YDROIMETRIA

SAC



Willto Lima de Alencar

CARTEIRA DE IDENTICAÇÃO

1974-1975

TESTAÇÃO (22336858)

SEI 35014.1936

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
Nº 22896987 15

DATA DE
EMISSÃO

07/07/2004

NOME

MILTON LIMA DE ARAUJO

PLACAS

HELARMINO EVANGELISTA CORDEIRO
AT AIDE LIMA DE ARAUJO

NATURALIDADE

TREMEDAL BA

DATA DE NATURALIDADE

10/06/1954

INSCRIÇÃO CER-CAS CM-CANDIDO SALES B A

DST-OUARACU L-B09 F-157 R-000298

IN 950030708 10

ENDEREÇO

Av. Vitorino
RUA VITORINO DE ARAUJO

517106

LEI Nº 7.116 DE 20/09/83

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



Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE ICHU

CNPJ: 13.906.136/0001-07

Data de Fundação: 28/02/1971

Endereço: R ADALBERTO FERREIRA SANTIAGO 333

Bairro: Centro Município: Ichu UF: BA

CEP: 48725-000

Telefone: (75) 3684-2102

Fax:

e-mail: ichustr@bol.com.br

AUTORIZAÇÃO

MIRAILTA SOUZA GOMES DA SILVA, CPF/MF n° 998.415.175-15, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/03/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA MASSAPE, Centro, Município Ichu, UF: BA, CEP: 48725-000, portador(a) do benefício n.º 158.530.902-5, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE ICHU sob o número 1265, **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 04/06/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Ichu / BA, 04/06/2018.
(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.

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE
ICHU

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**

CPF: 830.883.939-87

Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

Síndico(a) SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE ICHU
 CNPJ: 18.038.188/0001-03
 Data de Fundação: 28/02/1971
 Endereço: R. ACACILBERTO FERREIRA SANT'ANÇO 233
 Bairro: Centro Municipal ICHU UF: BA
 CEP: 48725-000
 Telefone: (75) 3684-2102
 E-mail: ichu@contraf.org.br

AUTORIZAÇÃO

MIRAILTA SOUZA GOMES DA SILVA, CPF nº 995.412.172-15, (prestitor(a)), nascido(a) na data de 02/02/1983, beneficiário (a) do Programa Especial de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA MASSARÉ, Centro Municipal ICHU UF: BA, CEP: 48725-000, portador(a) do benefício nº 158.520.902-5, Especial nº 41, esco do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE ICHU sob o número 1582, AUTORIZO e nisto 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 representante, o desconto da mensalidade de 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do novo benefício previdenciário, a partir da competência 04/2019 com respeito ao depósito da folha V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Ichu - BA, 04/05/2019.
 (Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
 benefício previdenciário

Conta e de acordo com as informações do nome associado e com os dados contidos a CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL para o desconto previdenciário.

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE ICHU
 Assinatura do Presidente ou Representante legal
 Assinatura do Representante ou Representante legal
 da CONTRAF-BRASIL
 CNPJ nº 18.038.188/0001-03
 Data de Fundação: 28/02/1971



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de ICHU

Nome Mirailta Souza Gomes da Silva Idade 24 anos
Estado Civil Casada Profissão Lavadeira
Naturalidade Ichu Nacionalidade Brasileira
Residência FAZ: Massapé Local onde trabalha FAZ: Massapé
Carteira Profissional Nº _____ Série 1 Grau Sabe ler? sim É Eleitor sim
Carteira Sindical Nº 1.265



Ichu, 23 de Novembro de 19 87

Ademirval da Silva
Presidente do Sindicato

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES FAMILIARES DE ICHU

CNPJ 13.906.136/0001-07

FUNDADO EM 28 DE FEVEREIRO DE 1971

AV. ADALBERTO FERREIRA SANTIAGO, 250 - CENTRO - ICHU - BA

Nome: Mirailta Souza Gomes da Silva Apelido: _____
Estado Civil: Casada Profissão: Agricultora
Naturalidade: Ichu - Bahia Nacionalidade: Brasileira
Filiação: Almerinda Gonzaga da Silva e Luiz Souza Gomes
Residência: Faz. Massapé Local onde trabalha: Faz. Massapé
Documentos: CPF 998435375-35 RG 38.035.932-9
Carteira Profissional N.º _____ Série _____ Nasc. em 03/03/1963
Nome do Empregador: _____

Carteira Sindical N.º 1.265

NIT - _____

Assalariado ☐ Meieiro ☐ Arrendatário ☐ P. Proprietário ☐ Posseiro ☐

Ichu - BA, 05 de Janeiro de 2015

Mirailta Souza G. da Silva
Ass. Sócio

Marstonia Brito de Oliveira
Presidente
Emilides Cedraz de O. L. Almeida
Secretário

PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

| | 1980 | 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 | 1986 | 1987 | 1988 |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Janeiro | | | | | | | | - | |
| Fevereiro . . . | | | | | | | | - | |
| Março | | | | | | | | - | |
| Abril | | | | | | | | - | |
| Maio | | | | | | | | - | |
| Junho | | | | | | | | - | |
| Julho | | | | | | | | - | |
| Agosto | | | | | | | | - | |
| Setembro . . . | | | | | | | | - | |
| Outubro . . . | | | | | | | | - | |
| Novembro . . . | | | | | | | | - | |
| Dezembro . . . | | | | | | | | - | |

OBSERVAÇÕES

de de 19

Tesoureiro

Pagamentos de Mensalidades

| ANOS | 1989 | 1990 | 1991 | 1992 | 1993 | 1994 | 1995 | 1996 | 1997 |
|-----------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Janeiro | 05-01 2015 | 05-01 2015 | 05-01 2015 | 05-01 2015 | 05-01 2015 | 05-01 2015 | 05-01 2015 | 06-01 2015 | 06-01 2015 |
| Fevereiro | | | | | | | | | |
| Março | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | |
| Dezembro | 05-01 2015 | 05-01 2015 | 05-01 2015 | 05-01 2015 | 05-01 2015 | 05-01 2015 | 05-01 2015 | 06-01 2015 | 06-01 2015 |

Observações

Nº de Dependentes:.....

Esposa.....

Qts Filhos.....

Nome dos Filhos.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Demissão...../...../.....

Falecido...../...../.....

Tesoureiro

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES FAMILIARES DE ICHU

CNPJ 13.906.136/0001-07

FUNDADO EM 28 DE FEVEREIRO DE 1971

AV. ADALBERTO FERREIRA SANTIAGO, 250 - CENTRO - ICHU - BA

Nome: Mirailta Souza Gomes da Silva Apelido: _____
Estado Civil: casada Profissão: Agricultora
Naturalidade: Ichu - Bahia Nacionalidade: Brasileira
Filiação: Almerinda Gonzaga da Silva e Luiz Souza Gomes
Residência: Faz. Massapé Local onde trabalha: Faz. Massapé
Documentos: CPF 998435375-15 RG 38.075.932-9
Carteira Profissional N.º _____ Série _____ Nasc. em 03/03/1963
Nome do Empregador: _____

Carteira Sindical N.º 1.265

NIT - _____

Assalariado ☐ Meheiro ☐ Arrendatário ☐ P. Proprietário ☐ Posseiro ☐

Ichu - BA, 06 de Janeiro de 2015

Mirailta Souza G. da Silva
Ass. Sócio

Crustiana Brito de Oliveira
Presidente
Emilides Cedraz de O. L. Almeida
Secretário

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES FAMILIARES DE ICHU

CNPJ 13.906.136/0001-07

FUNDADO EM 28 DE FEVEREIRO DE 1971

AV. ADALBERTO FERREIRA SANTIAGO, 250 - CENTRO - ICHU - BA

Nome: Mirailta Souza Gomes da Silva Apelido: _____
Estado Civil: casada Profissão: Agricultora
Naturalidade: Ichu - Ba Nacionalidade: Brasileira
Filiação: Almerinda Gonzaga da Silva e Luiz Souza Gomes
Residência: Faz. Massapé Local onde trabalha: Faz. Massapé
Documentos: CPF 998435375-15 RG 38.075.932-9
Carteira Profissional N.º _____ Série _____ Nasc. em 03/03/1963
Nome do Empregador: _____

Carteira Sindical N.º 1.265

NIT - _____

Assalariado ☐ Meheiro ☐ Arrendatário ☐ P. Proprietário ☐ Posseiro ☐

Ichu - BA, 06 de Janeiro de 2015



Mirailta Souza G. da Silva
Ass. Sócio

Crustiana Brito de Oliveira
Presidente
Emilides Cedraz de O. L. Almeida
Secretário

Pagamentos de Mensalidades

| ANOS | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 |
|-----------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Janeiro | 06.01 2015 | 06.01 2015 | 06.01 2015 | 06.01 2015 | 06.01 2015 | 06.01 2015 | 06.01 2015 | 06.01 2015 | 06.01 2015 |
| Fevereiro | P | A | G | O | P | G | PG | PG | PG |
| Março | A | | P | A | G | O | | | P |
| Abril | G | P | | | | P | | P | A |
| Mai | O | A | P | P | G | A | P | G | G |
| Junho | PG | G | A | | | G | A | P | O |
| Julho | PG | O | G | | | O | G | G | P |
| Agosto | P | P | O | | | | O | P | A |
| Setembro | A | A | | P | G | | | A | G |
| Outubro | G | G | | | | | | G | O |
| Novembro | O | O | P | A | G | O | | O | PG |
| Dezembro | 06.01 2015 | 06.01 2015 | 06.01 2015 | 06.01 2015 | 06.01 2015 | 06.01 2015 | 06.01 2015 | 06.01 2015 | 06.01 2015 |

Observações

Nº de Dependentes:.....
 Esposa.....
 Qts Filhos.....
 Nome dos Filhos.....

 Demissão...../...../
 Falecido...../...../

Tesoureiro

Pagamentos de Mensalidades

| ANOS | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |
|-----------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Janeiro | 06-03 2015 | 06-03 2015 | 06-03 2015 | 06-03 2015 | 06-03 2015 | 06-03 2015 | 06-03 2015 | 06-03 2015 | 06-03 2015 |
| Fevereiro | | | | | | | | | 14.09 2017 |
| Março | | | | | | | | | PG |
| Abril | | | | | | | | | PG |
| Mai | | | | | | | | | PG |
| Junho | | | | | | | | | PG |
| Julho | | | | | | | | | PG |
| Agosto | | | | | | | | | PG |
| Setembro | | | | | | | | | PG |
| Outubro | | | | | | | | | PG |
| Novembro | | | | | | | | | PG |
| Dezembro | 06-03 2015 | 06-03 2015 | 06-03 2015 | 06-03 2015 | 06-03 2015 | 06-03 2015 | 06-03 2015 | 06-03 2015 | 14.09 2017 |

Observações

Nº de Dependentes:.....
 Esposa.....
 Qts Filhos.....
 Nome dos Filhos.....

 Demissão...../...../
 Falecido...../...../

Tesoureiro



Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar - Buriticupu - MA
Endereço: Rua Boa Esperança, xx
Bairro: Terra Bela Município: Buriticupu / MA
CEP: Telefone: (98) 8167-3082 Fax:
e-mail : fab_anny@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MISAEEL RODRIGUES DOS REIS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 27/07/1944, CPF/MF n° 156.219.522-00, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO VILA PINDARE, zona rural, Município Buriticupu, UF: MA, CEP: 65393-000, portador(a) do benefício n.º **153.790.001-0**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar - Buriticupu - MA sob o número 1646, **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.

Buriticupu / MA,
(Local)

07/02/2013.

(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 e Trabalhadoras na Ag. Familiar - Buriticupu - MA

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

OK - VALIDADO

REPUBLICA DE GUINÉ-BISSAU
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
PROCURADOR-GERAL DA REPÚBLICA



DECLARAÇÃO

Eu, o Sr. [nome], de nacionalidade guineense, residente em [endereço], declaro sob juramento que sou o titular legítimo do [objeto] e que não sou obrigado a pagar qualquer dívida em relação ao mesmo. Esta declaração é feita em plena consciência e sem qualquer coação ou fraude.

Assinado em [localidade]

[data]

[Assinatura]

Em testemunha do que acima declarei, assino esta declaração em duas vias, uma para mim e a outra para [destinatário].

[Assinatura]

Assinado em [localidade]

Eu, o Sr. [nome], de nacionalidade guineense, residente em [endereço], declaro sob juramento que sou o titular legítimo do [objeto] e que não sou obrigado a pagar qualquer dívida em relação ao mesmo. Esta declaração é feita em plena consciência e sem qualquer coação ou fraude.



TIMBRE DO SINDICATO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINTRAF, inscrito no CNPJ nº 08.888.824/0001-51, **Filiado a FETRAF __ e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA RODRIGUES VIEIRA, portador(a) da matrícula nº , 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.

Buritcupu - Ma, 08 de julho de 2025.

Assinatura:

Francisco das Chagas de ALENCAR

FRANCISCO DAS CHAGAS DE ALENCAR

Cargo:

Presidente

SINTRAF

CNPJ: 08.888.824/0001-51

Endereço do sindicato

Rua da Liberdade, nº 319, Centro, Buritcupu - Ma



TIMBRE DO SINDICATO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINTRAF, inscrito no CNPJ nº 08.888.824/0001-51, **Filiado a FETRAF __ e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MIZUEL RODRIGUES DOS REIS, portador(a) da matrícula nº , 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.

Buritcupu - Ma, 08 de julho de 2025.

Assinatura:

Francisco das Chagas de Alencar

FRANCISCO DAS CHAGAS DE ALENCAR

Cargo:

Presidente

SINTRAF

CNPJ: 08.888.824/0001-51

Endereço do sindicato

Rua da Liberdade, nº 319, Centro, Buritcupu - Ma

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



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduí/RN
CNPJ: 08.279.457/0001-99 Data de Fundação: 27/03/1972
Endereço: Avenida Santa Terezinha, 52
Bairro: CENTRO Município: Janduí UF: RN
CEP: 59690-000 Telefone: (84) 3366-0198 Fax:
e-mail: sintrafjanduis@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

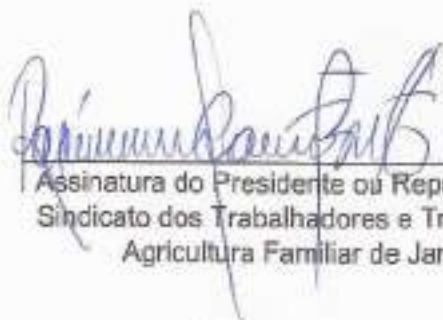
MOACIR VIEIRA DE ARRUDA, CPF/MF n° 071.022.174-63, brasileiro(a), nascido(a) na data de 01/11/1958, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO URTIGA, ZONA RURAL, Município Janduí, UF: RN, CEP: 59690-000, portador(a) do benefício n.º 182.962.876-0, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduí/RN sob o número 5382, **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 15/04/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Janduí / RN, 15/04/2019.
(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 Janduí/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 27/03/1972 - Reconhecido em 15/08/1975 - CNPJ 08.279.457/0001-99
Rua Santa Terezinha, 52 centro Janduaís/RN - 59.690-000 - Fone: 84-3366-0198

FICHA DE FILIAÇÃO



Matrícula: Admissão: Nome: Apelido:
005382 15/10/2018 MOACIR VIEIRA DE ARRUDA

NIT: Nome do Pai: Nome da Mãe:
ANTONIO ALEXANDRINO DE ALAIDE VIEIRA DE LIMA
ARRUDA

Nascimento: Naturalidade: UF: Estado Civil:
01/11/1958 CAMPO GRANDE RN CASADO(A)

CTPS Nº: Série: RG Nº: Emissão: Data: Sexo:
16.143 557 2.629.973 SSP-RN 26/08/2004 FEMININO

CPF: Título de Eleitor: Zona: Seção: Município:
071.022.174-63 010338151627 31 070 JANDUAIS

Ceridão: Cartório: Livro: Folha: Termo: Data:
CASAMENTO CAMPO GRANDE B-11 026 146 15/07/1997

Nova Ceridão de Nascimento - Matrícula:

Grau de Instrução: Telefone:
1ª a 4ª Série

Endereço:
SÍTIO URTIGA S/N ZONA RURAL JANDUAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


Observações:

DEPENDENTES

| Nome do Dependente | Nascimento | Parentesco |
|------------------------------|------------|----------------|
| TANIA MARIA CABRAL DE ARRUDA | 17/06/1961 | COMPANHEIRO(A) |

JANDUÍS/RN, 15 DE NOVEMBRO DE 2018


Diretor


Assinatura do Sindicalizado

Rogo: *Marcia Kalliana Cabral Arruda*



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



Sindicato: SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIARES DO AGRESTE DE PERNAMBUCO - SINTRAF

CNPJ: 06.936.287/0001-42

Data de Fundação: 10/05/2006

Endereço: Praça Nano Camelo, N° 149

Bairro: Centro Município: Buíque UF: PE

CEP: 56520-000

Telefone: (87) 3855-1037

Fax:

e-mail: sintrafbuique@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Monica Monteiro da Silva Freire, CPF/MF n° 428.734.208-98, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/05/1986, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua São Jorge, Centro, Município Buíque, UF: PE, CEP: 56520-000, portador(a) do benefício n.º **167.298.440-5**, Espécie n.º **21**, sócio do SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIARES DO AGRESTE DE PERNAMBUCO - SINTRAF sob o número 4481, **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 06/09/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Buíque / PE, 06/09/2018.

(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 AGRICULTORES FAMILIARES
DO AGRESTE DE PERNAMBUCO - SINTRAF

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski

CPF: 830.883.939-87

Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



AUTORIZAÇÃO

Eu, abaixo assinado, autorizo a utilização da minha imagem e voz em todas as atividades de divulgação e comunicação da Confederação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - CONTRABRASIL, bem como em todas as atividades de representação e defesa dos interesses da categoria. Esta autorização é dada para que o SINTAF possa utilizar minha imagem e voz em todas as atividades de divulgação e comunicação da Confederação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - CONTRABRASIL, bem como em todas as atividades de representação e defesa dos interesses da categoria. Esta autorização é dada para que o SINTAF possa utilizar minha imagem e voz em todas as atividades de divulgação e comunicação da Confederação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - CONTRABRASIL, bem como em todas as atividades de representação e defesa dos interesses da categoria.

Assinatura: _____
Nome: _____

Assinatura do representante legal: _____
Nome: _____

Confirmação de que a imagem e voz do(a) abaixo assinado(a) foram utilizadas em todas as atividades de divulgação e comunicação da Confederação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - CONTRABRASIL, bem como em todas as atividades de representação e defesa dos interesses da categoria.

Assinatura do representante legal: _____
Nome: _____
CNPJ: _____
Inscrição Estadual: _____

Assinatura do representante legal: _____
Nome: _____
CNPJ: _____
Inscrição Estadual: _____



VALIDADO



Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Buíque

Matrícula Sindical nº: 0481

Nome: Monica Monteiro da Silva Freire
Filiação: Jose Salustriano da Silva e Maria Anunciada Monteiro da Silva
Data de Nascimento: 20/05/1986 **Estado Civil:** Viúva
RG nº: 7.642.402 – SDS/PE **CPF:** 428.734.208-98
Título de Eleitor nº: 0779229108/33 **Zona:** 060 **Sede:** 0104
Endereço: Rua São Jorge **Bairro:** Zona Rural **Nº**
Profissão: Agricultora
Local de Trabalho: Sitio Batinga **Tempo de Serviço:**
Aposentado: Não **Escolaridade:**
Data de Filiação: 06 de Junho de 2018.
Sependentes: _____



Assinatura do Coordenador Geral

Monica Monteiro da Silva Freire
Assinatura do Associado

Buque/PE, 06 de Junho de 2018.



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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Bento Fernandes – RN
CNPJ: 08.449.258/0001-81 Data de Fundação: 29/12/1963
Endereço: Rua Duque de Caxias, 317
Bairro: Centro Município: Bento Fernandes UF: RN
CEP: 59555-000 Telefone: (84) 3637-0078 Fax:
e-mail: sir_bt@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

MUCIANO ASSIS DOS SANTOS, CPF/MF nº 293.382.124-91, brasileiro(a), nascido(a) na data de 06/10/1957, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) LADEIRA GRANDE, COMUNIDADE LADEIRA GRANDE, Município Bento Fernandes, UF: RN, CEP: 59555-000, portador(a) do benefício n.º 176.206.538-7, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Bento Fernandes – RN sob o número 2256, **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 06/05/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bento Fernandes / RN, 06/05/2019.
(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.

Manoel Galdino Filho
Presidente
CPF: 230.726.604-68

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Bento
Fernandes – RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**
Marcos Kochinski
CPF: 830.663.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE BENTO FERNANDES

Rua: Duque de Caxias, 120 – Centro – Bento Fernandes – RN

CEP: 59.555-000

CGC: 08.449.258/0001-81

Fundado: 29/12/1963

Reconhecido: 22/08/1978

**FILIAÇÃO
CUT**Nome Uweiano Assis dos SantosApelido LucioN.º de Filiação 2.256 Data de Filiação 17-9-2001Filiação Pai Francisco Assis dos SantosMãe Maria Flávia dos SantosD. Nascimento 06-10-1957 Naturalidade Ceará mirimEstado Civil: ☐ Casado ☐ Solteiro ☐ Viúvo ☒ Solteiro c/ DependentesEndereço Ladeira GrandeCart. Identidade 567.665 D. Emissão 28-01-81 Órgão Emissor SSP RN

CTPS _____ Série _____ Data de Emissão _____

Tit. de Eleitor 357 272 16 / 27 Zona 020 Seção 04CPF 293.382.124-91 NIT _____Certidão de: Nascimento N.º: 3829 Fls: 299 Livro: 05Cartório: Justiça da Paz de Avelino RN

Forma de exercício da atividade:

☒ Proprietário ☐ Arrendatário ☐ Meeiro ☐ Posseiro ☐ Comodatário☐ Parceleiro ☐ Assentado pelo INCRA ☐ Agregado

Grau de Escolaridade:

☐ Não alfabetizado ☒ Alfabetizado ☐ Ensino fundamental Incompleto☐ Ensino Fundamental Completo ☐ Ensino Médio Incompleto ☐ Ensino Médio Completo**MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR COM MAIS DE 16(DEZESSEIS) ANOS QUE EXERCE
ATIVIDADE RURAL**

| N.º | NOME | DATA DE NASCIMENTO | ESTADO CIVIL | GRAU DE PARENTESCO |
|-----|--|--------------------|-----------------|--------------------|
| 01 | <u>Maria de Lourdes Ferreira</u> | <u>24-03-58</u> | <u>Solteira</u> | <u>companheira</u> |
| 02 | <u>Luciana Assis dos Santos Junior</u> | <u>18-04-84</u> | <u>Solteira</u> | <u>Filho</u> |
| 03 | | | | |
| 04 | | | | |
| 05 | | | | |
| 06 | | | | |
| 07 | | | | |
| 08 | | | | |

DOCUMENTOS CONTEMPORÂNEOS

| N.º | DOCUMENTO | ANO |
|-----|-----------|-----|
| 01 | | |
| 02 | | |
| 03 | | |
| 04 | | |
| 05 | | |
| 06 | | |
| 07 | | |
| 08 | | |
| 09 | | |
| 10 | | |

TEMPO DE ATIVIDADE NÃO-AGRÍCOLA

| N.º | EMPRESA | ATIVIDADE | PERÍODO |
|-----|---------|-----------|---------|
| 01 | | | a |
| 02 | | | a |
| 03 | | | a |
| 04 | | | a |
| 05 | | | a |
| 06 | | | a |
| 07 | | | a |
| 08 | | | a |
| 09 | | | a |
| 10 | | | a |

DADOS DE BENEFÍCIOS JUNTO AO INSS

| N.º | N.º DO BENEFÍCIO | ESPÉCIE | PERÍODO |
|-----|------------------|---------|---------|
| 01 | | | |
| 02 | | | |
| 03 | | | |
| 04 | | | |
| 05 | | | |
| 06 | | | |

OBS.: _____

Miguel Moisés dos Santos

Assinatura do portador

SINDICATO DOS TRAB. RURAIS
DE BENTO FERNANDES - RN

M. A. A.
Presidente - STR

MIGUEL SOARES DE SOUZA
CPF: 229.580.374-87 - TESOUREIRO
Tesoureiro - STR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
CÓDIGO 567.665 DATA DE
VENCIMENTO 03/08/2017

VERE
MUCIANO ASSIS DOS SANTOS

PROCURADOR
FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS
MARIA FLAUBINA DOS SANTOS

NACIONALIDADE DATA DE NASCIMENTO
CEARA-MIRIM RN 06/10/1957

DOC. ORDEM
CERT. DE NASCIMENTO L-05 F-299 RG-3829
PEDRO AVELINO RN-CARTÓRIO UNICO CARTÓRIO

CPF 293.382.124-91 2a. VIA
José Elias Ferreira do N. Jr.
ESPANHOLA DO IMPÉRIO BRASILEIRO

LEI Nº 7.116 DE 2009



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



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares de Serrinha
CNPJ: 13.844.907/0001-89 Data de Fundação: 07/05/1965
Endereço: Rua Agenor de Freitas, 154
Bairro: AREA RURAL Município: Serrinha UF: BA
CEP: 48700-000 Telefone: (75) 3261-3344 Fax:
e-mail: strserrinha@atrib.com.br

AUTORIZAÇÃO

NERITA LUCIANO CARVALHO, CPF/MF n° 688.768.745-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 11/10/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ROÇA DA QUEIMADA, FAZ. ROÇA DA QUEIMADA, Município Serrinha, UF: BA, CEP: 48700-000, portador(a) do benefício n.º **192.981.344-6**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares de Serrinha sob o número 21703, **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 21/01/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Serrinha / BA, 21/01/2020.
(Local), (Data)

Nerita Luciano Carvalho

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.

Cláudia Zilda P. Ferreira

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores
Familiares de Serrinha

[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**

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



VALIDADO

VAL DA EM 1000 O TERNATÓRIO NACIONAL

03872182 11 01/10/2009

NERITA LUCIANO CARVALHO

JOSE CARLOS LUCIANO

MARIA DA SILVA LUCIANO

SERRINHA BA

CER-CAS CM-SERRINHA BA

DST-SEDE L-807 F-069 R-007963

588758745 34

LENT 1 IN DE 2000-03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE IDENTIDADE

NERITA LUCIANO CARVALHO

01/10/2009

588758745 34

STRAF - SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES FAMILIARES DE SERRINHA

Rua Agenor de Freitas, 154 Centro Serrinha - Ba Fone / Fax - 261 3344

CNPJ 13844907/0001-89 - e-mail - strserrinha@redeserra.com

NOME: Nerita Luciano Carvalho

DATA DE NASCIMENTO: 11/10/1964 IDADE: 39 anos

PAI: José Carlos Luciano

MÃE: Maria da Silva Luciano



ESTADO CIVIL: Casada NACIONALIDADE: Brasileira

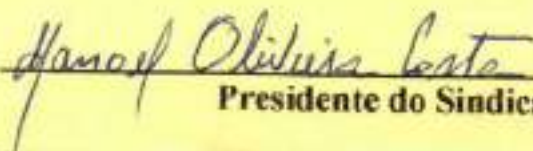
NATURALIDADE: Serrinha PROFISSÃO: Lavradora

RESIDÊNCIA: Faz. Roça da Queimada

IDENTIDADE Nº 03872182.11 N. CPF: _____

CARTEIRA SINDICAL Nº 21.703

SERRINHA - BA 10 DE Julho DE 2004



Presidente do Sindicato



FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Nº. Matrícula atual: 1800

Nº anterior:

2ª via

ENTRADA: 03/08/2017

EXPEDIDA: 14/08/2018



| | |
|--------------------------------------|---|
| 1.1-Nome. Neuza Silva Baima | |
| 1.2- Data De Nasc. 30/04/1948 | MÃE Lúzia de Sousa Silva |
| 1.3- Grau de Instrução. Alfabetizado | PAI Manoel Antonbio da Silva |
| 1.4-Nacionalidade. Brasileiro | 1.5-Naturalidade. Bacabal |
| 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. 40 Fls. 194 Termo 4476 |
| 1.10-RG/ 000121051999-0 | Expedição. 10/12/2013 Órgão Emissor. SSP - MA |
| 1.11-CTPS nº. 88673 Série. 001 UF MA | Expedição. |
| 1.12-Título E. nº. 0042 5337 1104 | Zona. 013 Seção. 0299 CPF: 331.262.753-20 |
| 1.13-Onde Nascer. Bacabal | Estado. MA Residência: Rua Manoel Quadro Nº82 A B. Arcias |
| 1.14-Ponto de referência. | |

2. DEPENDENTES ECONÔMICOS:

| 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 EXERCÍCIO 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 Itema

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 | | | X | | | | | | | | | | |
| Fevereiro | * | | | | | | | | | | | | |
| Março | | | | | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | | | | | |

Assinatura do sócio (a)

Assinatura do presidente



Fundada em : 30/11/86

Carteira nº 2552



Nome: Maurina Alves dos Santos Nasc. 13/12/1994
Estado Civil: Solteira Profissão Lavrador (a)
Naturalidade: Apurã Nacionalidade Brasileira
Filho (a) de: José Buper dos Santos e Brenilda Alves dos Santos
Residência: Fazenda Flechas
Local de Trabalho: Fazenda Flechas Município: Inhambupe
Nome do Empregador:
Sabe ler? CIC Nº 092.183.195-15 RG.: 011.467.2156
Cart. de Reservista nº: Série

Assalariado ☐ Meieiro ☐ Arrendatário ☐ P.Proprietário ☒ Posseiro ☐ Comodatário ☐

Durvalino Almeida
Presidente

09 de Janeiro de 2012

Tania Lima da Silva x Maurina Alves dos S. Lima
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 | | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | | |

Observações

Inhambupe 09 / 01 / 2012

Antônio Moreira Silva

tesoureiro

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



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar – Presidente Vargas
CNPJ: 07.925.552/0001-50 Data de Fundação: 07/03/2006
Endereço: AV. Pedro dareu n 05
Bairro: Centro Município: Presidente Vargas UF: MA
CEP: 65455-000 Telefone: (98) 3467-1245 Fax:
e-mail: damasiasousaptc@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Neuton da Conceição Santos, CPF/MF n° 405.955.793-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 09/05/1961, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) P.A Piquizeiro, P.A Piquizeiro, Município Presidente Vargas , UF: MA, CEP: 65455-000, portador(a) do benefício n.º **172.703.467-5**, Espécie n.º **1**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar – Presidente Vargas sob o número 70, **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 23/02/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Presidente Vargas / MA, 23/02/2018.
(Local), (Data)

Neuton da Conceição 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.

Antônio Magno Silva Oliveira
CPF: 032.654.633-78

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na
Ag. Familiar – Presidente Vargas

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

ANUÁRIO 1385

Neuton da Conceição Santos

SIGNATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 054640512014-8 DATA DE EMISSÃO 25/11/2014

NOME NEUTON DA CONCEICAO SANTOS

FILIAÇÃO ALZIRA DA CONCEICAO SANTOS

NATURALIDADE VARGEM GRANDE - MA DATA DE NASCIMENTO 09/05/1961

DIG. CIVIL N. 007810 FLS. 181 LIV. 0028

CPF 405955793-53

SÃO LUIS MA D-2



SIGNATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 2008



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE PRESIDENTE VARGAS (SINTRAF)

AVENIDA PIO XII, Nº 05 - CENTRO - CNPJ: 07.925.552/0001-50 - CEP: 65.455-000 - Presidente Vargas - MA

FICHA DE CADASTRO DE SÓCIO

mat. 111, n.º 70

Entrada - 11/01/1984



Data de Nascimento 09/05/1961

Nome: Antônio Ponciano Santos

Endereço: Povoado São Francisco

Município: Presidente Vargas UF: MA

Filiação:

Pai:

Mãe: Alzina da Penneção Santos

Estado Civil: Solteiro

Profissão: Agricultor

Carteira de Identidade: 1350704

Carteira Profissional: 28806

Série: 0003

CPF: 405955793-53

Título Eleitoral: 012697901171

Zona: 020

Seção: 0001

Data de Emissão: 07/07/2006

Tipo de Atividade: Agricultura familiar

Nit:

Lugar onde nasceu: Vargem Grande

Município:

Estado: Maranhão

Lugar onde trabalha: Povoado São Francisco

Tempo de Profissão: 30 anos

DEPENDENTES

1 antonilton Rocha Santos
 2 Bruno Rafael Rocha Santos
 3 Isabela Rocha Santos
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10

| CONTROLE DE PAGAMENTO | MESES | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|-----------------------|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | Janeiro | | X | X | X | X | X | X | X |
| | Fevereiro | | X | X | X | X | X | X | X |
| | Março | | X | X | X | X | X | X | X |
| | Abril | | X | X | X | X | X | X | X |
| | Mai | | X | X | X | X | X | X | X |
| | Junho | | X | X | X | X | X | X | X |
| | Julho | | X | X | X | X | X | X | X |
| | Agosto | X | X | X | X | X | X | X | X |
| | Setembro | X | X | X | X | X | X | X | X |
| | Outubro | X | X | X | X | X | X | X | X |
| | Novembro | X | X | X | X | X | X | X | X |
| | Dezembro | X | X | X | X | X | X | X | X |

Assinatura do (a) Sócio (a):

Newton da C. Santos

Assinatura do Coordenador Geral:

Antonio Magno Silva Oliveira

CPF: 002.654.633-78

Residência: 115, Rua de Vargem, 114

Gratificações: 10% - Fone: (067) 3453-1452 - Rua Curup-Mirim - MA

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 BACABAL

CNPJ: 09.170.197/0001-81

Data de Fundação: 23/10/2007

BACABAL-MA

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

NEUZA SILVA BAIMA, CPF/MF n° 331.262.753-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 30/04/1948, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA MANOEL QUADRO N°82 A, AREIAS, Município Bacabal, UF: MA, CEP: 65700-000, portador(a) do benefício n.º **186.968.736-9**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE BACABAL sob o número 180, **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 25/03/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bacabal / MA, 25/03/2019.
(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
DO MUNICÍPIO DE BACABAL

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da **CONTRAF-BRASIL**

Marcos Kochinski

CPF 830.893.935-87

Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



SINTRAF / BACABAL - MA
Eraldo Reis
CPF: 137.386.823-68
PRESIDENTE

VALIDADO



SINTRAF DE ITAPIPOCA

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
DE ITAPIPOCA, RUA JOSÉ ROMERO, 239 - SANHARÃO - ITAPIPOCA-CE
CEP:62500-000, FUNDADA EM 20 DE DEZEMBRO DE 2015 -
CNPJ: 23.991.834/0001-01



FICHA DE MATRICULA

| | | | | |
|-------------------------|---------------------------------|---------------------|------------------------|--------------------|
| FICHA | NOME | SEXO | APELIDO | DATA DE NASCIMENTO |
| 1.219 | NILSA TEIXEIRA ROLIM | F | NILSA | 13/06/1948 |
| REMATRICULA | RG | OPE | TÍTULO | CTPS |
| | 2003019103560 | 917.820.583-20 | | |
| NATURAL | UF | ESTADO CIVIL | CONJUGUE | NIS |
| ITAPIPOCA | CE | CASADA | FRANCISCO MENDES ROLIM | |
| PAI | MAE | | | |
| FRANCISCO TEIXEIRA DIAS | JULIA FERREIRA RAMOS | | | |
| RESIDENCIA | NOME DO IMÓVEL | DEB-SINDICAL | | |
| FZ SAO TOMÉ-BARRENTO | SÍTIO SAO VICENTE | SEDE | | |
| SITUAÇÃO DA TERRA | NOME DO PROPRIETÁRIO | AGRICULTOR(A) DESDE | | |
| POSSEIRA | VICENTE DE PAULO TEIXEIRA ROLIM | 14/08/2018 | | |
| FORMA DE TRABALHO | REGIME DE TRABALHO | DATA DE ENTRADA | | |
| ATIVIDADES AGRÍCOLAS | AGRICULTURA FAMILIAR | 14/08/2018 | | |

DECLARO PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSÁRIO QUE ESTOU ADEIRINDO DE LÍBRE E ESPONTÂNEA VONTADE AO SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ITAPIPOCA COMO SÓCIO (A) SEM COMO, DECLARO QUE ACEITO COMPOR AO QUADRO DA DIRETORIA OU CONSELHO FISCAL EM CONFORMIDADE COM A VONTADE DA MAIORIA DOS SÓCIOS.



Assinatura do(a) Associado(a)



POLEGAR DIREITO

PRESIDENTE
CPF: 003.840.363-21
Assinatura do(a) Presidente(a)

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



Sindicato: ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA

CNPJ: 16.848.010/0001-78

Data de Fundação: 01/08/2012

Endereço: RUA JOSE ROMERO N°. 239

Bairro: SENHARÃO Município: Itapipoca UF: CE

CEP: 62500-000

Telefone: (88) 9922-1853

Fax:

e-mail: fzousa@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

NILSA TEIXEIRA ROLIM, CPF/MF n° 917.820.583-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/06/1948, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIOS NOVOS - BARRENTO, BARRENTO, Município Itapipoca, UF: CE, CEP: 62500-000, portador(a) do benefício n.º 134.501.865-4, Espécie n.º 41, sócio da ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA sob o número 268, **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.

Itapipoca / CE, 14/08/2018.
(Local), (Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

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

Francisco Rodrigues Gomes

Assinatura do Presidente ou Representante legal
ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E
SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E
AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE
ITAPIPOCA

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 e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Miguel do Gostoso - RN
CNPJ: 11.820.650/0001-08 Data de Fundação: 03/09/2009
Endereço: Av. Arrecifes, 702, Centro
Bairro: CENTRO Município: São Miguel do Gostoso UF: RN
CEP: 59585-000 Telefone: (84) 9164-0660 Fax:
e-mail: sintrafgostoso@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

NOEMIA RODRIGUES OLIVEIRA DE MIRANDA, CPF/MF n° 047.190.724-37, brasileiro(a), nascido(a) na data de 16/06/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) COMUNIDADE DE REDUTO, ZONA RURAL, Município São Miguel do Gostoso, UF: RN, CEP: 59585-000, portador(a) do benefício n.º **193.610.425-0**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Miguel do Gostoso - RN sob o número 174, **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 25/01/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

São Miguel do Gostoso / RN, 25/01/2020.
(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.

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na
Agricultura Familiar de São Miguel do Gostoso -
RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF 830.883.939-87
www.quebrado.org.br



VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 03/03/2003 - CNPJ 11.828.000/0001-00
Rua das estrelas, 180 - Centro - São Miguel do Gostoso/RN - 59.585-000 - Fone: (84) 991746773

FICHA DE FILIAÇÃO

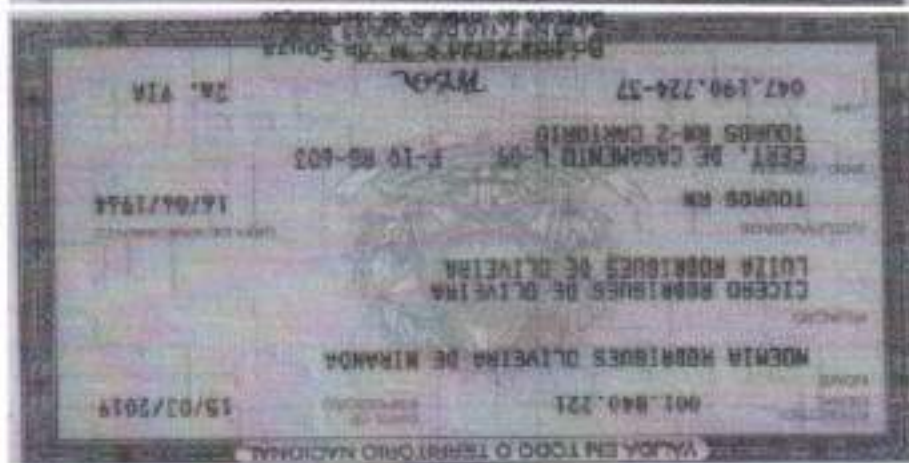
| | | | | | |
|---|------------------------------|--------------------------------------|---------------|-----------------------|----------|
| Matrícula: | Admissão: | Nome: | Apelido: | | |
| 000174 | 01/04/2014 | NOEMIA RODRIGUES OLIVEIRA DE MIRANDA | | | |
| NIT: | Nome do Pai: | Nome da Mãe: | | | |
| | CICERO RODRIGUES DE OLIVEIRA | LUIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA | | | |
| Nascimento: | Naturalidade: | UF: | Estado Civil: | | |
| 16/06/1964 | TOUROS | RN | CASADO(A) | | |
| CTPS Nº: | Série: | RG Nº: | Emissor: | Data: | Sexo: |
| 24299 | 00018 | 1840221 | SSP | 20/01/1997 | FEMININO |
| CPF: | Título de Eleitor: | Zona: | Seção: | Município: | |
| 047.190.724-37 | 004490031013 | 14 | 040 | SÃO MIGUEL DO GOSTOSO | |
| Certidão: | Cartório: | Livro: | Folha: | Termo: | Data: |
| CASAMENTO | TOUROS | 09 | 10 | 603 | |
| Nova Certidão de Nascimento - Matrícula: | | | | | |
| Grau de Instrução: | | | | | |
| 5ª a 8ª Série | | | | | |
| Telefone: | | | | | |
| Endereço: | | | | | |
| POV REDUTO ZONA RURAL SÃO MIGUEL DO GOSTOSO | | | | | |

Assinatura do Sindicalizado
Noemia Rodrigues Oliveira de Miranda

Diretor
João Eds Rodrigues do Silva

SÃO MIGUEL DO GOSTOSO/RN, 1 DE ABRIL DE 2014

| | | |
|-----------------------------|------------|------------|
| Nome do Dependente | Nascimento | Parentesco |
| LUIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 05/12/1931 | MÃE |
| MARILIA OLIVEIRA DE MIRANDA | 11/06/1995 | FILHO(A) |
| WILTON OLIVEIRA DE MIRANDA | 06/08/1986 | FILHO(A) |
| DEPENDENTES | | |
| Observações: | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | |





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

NORMALICE GONCALVES DOS SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/11/1981, CPF/MF nº 023.416.225-26, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DA JAQUEIRA SN SEDE, DISTRITO DE BONFIM DE FEIRA, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44120-000, portador(a) do benefício n.º **605.770.410-3**, Espécie n.º **32**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 19439, **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)

05/05/2014,
(Data)

Normalice Gonçalves 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.

José Ferreira Silva
Presidente

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

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

13.639.165-64 12-12-2011

NORMALICE GONÇALVES DOS SANTOS

SENHORINHA GONÇALVES DOS SANTOS

FEIRA DE SANTANA BA 10-11-1981

C. NAS. CM FEIRA DE SANTANA BA DS
BONFIM FEIRA LV 00017-FL 079 RT 0005434
023.416.225-26

Feira de Santana

LEI Nº 7.116 DE 28/03/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

NÃO PLASTIFICAR




Normalice Gonçalves dos Santos

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Serrinha

FUNDADO EM 07/01/68 – RECONHECIDO PELO M T P S EM 07/05/69 – CNPJ 13844907/0001-89

Assistência Médica, Odontológica e Médico Oculista aos sócios e seus dependentes

Sede Própria: Rua Agenor de Freitas, 154 Centro Serrinha - Ba Fone / Fax - 261 3344

Nome: Obedio Bispo

Data de Nascimento: 08.04.53 Idade: 49 anos

Pai: Ignorado

Mãe: Cerila Maria de Jesus

Estado Civil: Solteiro Nacionalidade: Brasileira

Naturalidade: Serrinha Profissão: Lavrador

Residência: Faz. Dois irmãos Local de Trabalho: na mesma

Carteira de Identidade n. 35.397.279-4 N. CPF: 519437005.91

Carteira Sindical n. 20.796

Serrinha – Ba 17 de Dezembro de 2002



Banco

Maria Zilda O. Ferreira
Presidente do Sindicato

Nº Inscrição 20.796

Nº 0008

NOME: Oledio Bispo

Idade: 49

Filiação: Jancardo

e de: Genilda Maria de Jesus

Nacionalidade: Brasileira Natural: Serrinha Estado Civil: Solteiro

Função: Professor Local de Trabalho: Dois Irmãos Município: Serrinha

Residência: R. Dois Irmãos Cart. Prof. Nº: Série:

Número de Inscrição no INPS:

Observações: Shu 17-12-2002

10 Obediente Bispo



olegar Direito



Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares de Serrinha
Endereço: Rua Agenor de Freitas, 154
Bairro: AREA RURAL Município: Serrinha / BA
CEP: 48700-000 Telefone: (75) 3261-3344 Fax:
e-mail : strserrinha@atrib.com.br

AUTORIZAÇÃO

OBEDIO BISPO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 08/04/1953, CPF/MF nº 519.437.005-91, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZ. DOIS IRMÃOS, AREA RURAL, Município Serrinha, UF: BA, CEP: 48700-000, portador(a) do benefício n.º 535.063.693-2, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares de Serrinha sob o número 20796, **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)

20/04/2015.

(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 Rurais e Agricultores Familiares de Serrinha

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 330.281.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



**SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
DE ARAIOSES - MA**



Rua Central, S/N - Centro - CEP 65.570-000 - Araiozes - MA
CNPJ 08.472.843/0001-00



FICHA DE CADASTRO Nº 01572

Nome: Olimpio Aires Miranda Data de Nasc.: 15/07/1951
Endereço: Rua do Barroquinha Município: Araiozes UF: MA
Filiação: Seana Aires Miranda
Estado Civil: Solteiro Profissão: Agri. Familiar Cart. Prof.: 46352 Série: 0001-MA
Tit. Eleitor: 100003611-04 Seção: 0076 RG: 3221-398 SSP-PI CPF: 049.670-463-74
Data da Emissão: 05/05/2010 Tipo de Atividade: Agricultura Familiar
Vizinho:

| 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 | 5,10 | 5,10 | 5,10 |
| 2011 | 5,40 | 5,45 | 5,45 | 5,45 | 5,45 | 5,45 | 5,45 | 5,45 | 5,45 | 5,45 | 5,45 | 5,45 |
| 2012 | | | | | | | | | | | | |
| 2013 | | | | | | | | | | | | |
| 2014 | | | | | | | | | | | | |

POLEGAR DIREITO

Assinatura

OBS.:

Olimpio Aires Miranda

[Handwritten signature/initials]

SINTRAF ARAIOSES - MA
[Stamp and signature]
CNPJ 08.472.843/0001-00

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

ORZETE DIAS DE ARAUJO, CPF/MF nº 874.352.093-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 29/09/1953, 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 **162.484.412-7**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 1353, **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 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)



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



SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA
R MANOEL TEOFILO DA GUA 865 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE
E-mail | Fone: (88) 3687-1594 | CNPJ: 23.976.021/0001-42

Ficha do Sócio

| | | | | | |
|------------------|---|-------------|----------------|-------------|------------|
| Nome: | ORZETE DIAS DE ARAUJO | | | Inscrição: | 1353 |
| Data: | 27/03/2011 | | | Data | 29/09/1953 |
| Associação: | | | | Nascimento: | |
| Telefone: | | | | Calular: | |
| WhatsApp: | | | | | |
| Estado Civil: | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC | | | | |
| Identidade/R. | 290638094 | CPF: | 874.352.093-68 | | |
| G: | | | | | |
| e-mail: | | | | | |
| NIS: | | PIS: | | | |
| CTPS: | | Série: | | | |
| Título Eleitor: | | Sexo: | M | | |
| Escolaridade: | DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND | | | | |
| Filiação: | JOSE DIAS DA CRUZ e MARIA ERODINA DE ARAUJO | | | | |
| 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 - 27 de Março de 2011

Orzete Dias de Araujo
ORZETE DIAS DE ARAUJO

Itarema - 27/03/2011 08:51:41



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

Endereço: AV MANOEL MESSIAS DE LIMA

Bairro: Centro

Município: Mirante / BA

CEP: 45255-000

Telefone: (77) 3468-1060

Fax:

e-mail :

AUTORIZAÇÃO

osvaldo dias da silva, brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/04/1956, CPF/MF n° 738.626.145-49, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) fazenda barrerinho, Centro, Município Mirante, UF: BA, CEP: 45255-000, portador(a) do benefício n.º **171.621.980-6**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR NO MUNICÍPIO DE MIRANTE sob o número 257, **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)

01/06/2016.

(Data)

Osvaldo Dias 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 E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
NO MUNICÍPIO DE MIRANTE

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski

CPF: 830.883.939-87

Coord. Geral da FETRAF-BRASIL

VALIDADO

SINDICATO DOS TRAB E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE MIRA



Endereço: AV MANOEL MESSIAS DE LIMA

Cidade: MIRANTE

CNPJ: 21.683.947/0001-14

Bairro: CENTRO

UF: BA

Fundação: 19/08/2014

Data Adm: 21/08/2015

Data Adm Ant:

21/08/2015

Código: 257

Código Antigo: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome: OSVALDO DIAS DA SILVA
Endereço: FAZENDA BARRERINHO Nº SN
Cidade: MIRANTE UF: BA
Filiação/Pai: AVELINO BARBOSA DA SILVA
Naturalidade: Mãe: JULIA DIAS DA SILVA
Estado Civil: CASADO(A) Alfabetizado: SIM Nacional: BRASILEIRO(A) Título:
Empregador: Profissão: AGRICULTOR FAMILIAR NIT/CNIS:
RG: 0600037312 SSP: BA Exp CPF: 738.526.145-49 PIS:
Reg C/Livro: FL: Nº Ter: CTPS: Série: Exp
Insc: NIRF: NIS:

CATEGORIA

DELEGACIA SEDE

DEPENDENTES

Data de Nasc:

Parentesco:

Nome:

JOSE ROBERTO REIS DE SOUZA
PRESIDENTE
Presidente

MIRANTE - BA, SEXTA-FEIRA, 21 DE AGOSTO DE 2015

Osvaldo Dias da Silva
Ass. Associado

06000373 12

18/10/2013

OSVALDO DIAS DA SILVA

AVELINO BARBOSA DA SILVA
JULIA DIAS DA SILVA

BRUMADO BA

15/04/1956

CER-CAS CM-MIRANTE BA

DST-SEDE

L-06B F-174 R-000582

Osvaldo Dias da Silva*Osvaldo Dias da Silva*

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de

Idade 21 ano

Nome OSVALDO FERREIRA BARBOZA

Profissão TRABALHADOR RURAL

Estado Civil CASADO

Nascido em 10 DE ABRIL DE 1954

Nacionalidade BRASILEIRO

Naturalidade SÃO DESTEATO

e DE D. MARIA DOS ANJOS DE GÊSUS

Filho de EUGÊNIO FERREIRA BARBOZA

Local onde trabalha FAZ. FERREIRA

Residência PEREIRA

Série

Sabe Ler SIM É Eleitor? SIM

Carteira Profissional N.º

Carteira Sindical N.º 0.1475



SÃO DESTEATO 03 de ABRIL de 1975

Presidente do Sindicato



SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SÃO DESIDERIO

Endereço: R 22 DE FEVEREIRO 68

Bairro: Centro

Município: São Desidério / BA

CEP: 47820-000

Telefone: (77) 3623-2185

Fax:

e-mail : str.saodesiderio13@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

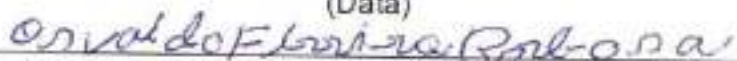
OSVALDO FERREIRA BARBOSA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/01/1954, CPF/MF n° 370.236.245-20, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POV. PERI PERI, ZONA RURAL, Município São Desidério, UF: BA, CEP: 47820-000, portador(a) do benefício n.º 161.409.963-1, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SÃO DESIDERIO sob o número 1475, **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.

São Desidério / BA,

(Local)

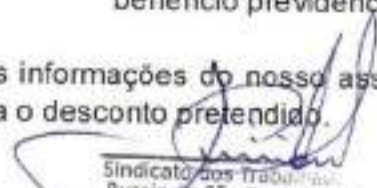
20/07/2016.

(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.


Sindicato dos Trabalhadores
Rurais de São Desidério - BA
Jeremias Oliveira da Cruz
CPF: 015.378.095-98
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SÃO DESIDERIO


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski

CPF: 830.863.939-87

Mand. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PLACARDOS

NÃO PLASTIFICAR

Oswaldo Ferreira Barbosa
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nº 04.008.165-63 DATA DE EMISSÃO 12-07-2013

NOME OSVALDO FERREIRA BARBOSA

RENOME EUGÊNIO FERREIRA BARBOSA

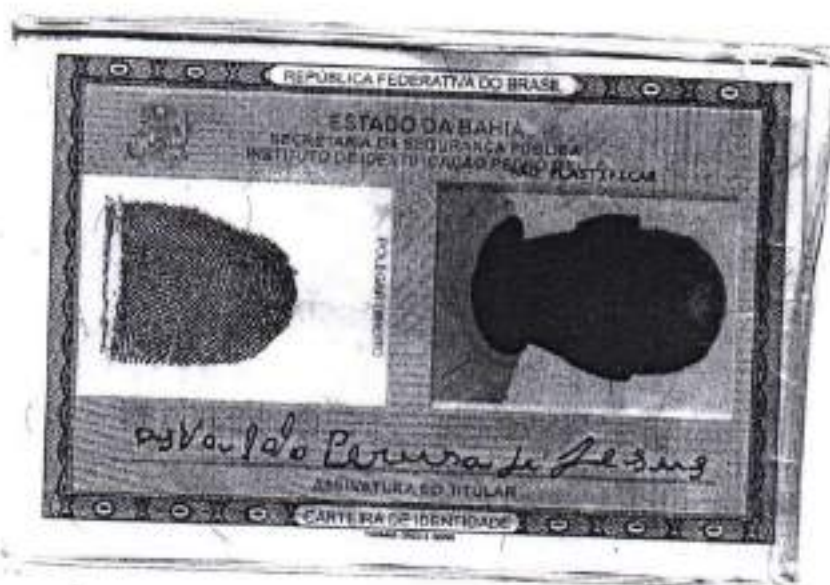
MARIA DOS ANJOS DE JESUS

CIDADE DE NASCIMENTO SÃO DESIDÉRIO BA DATA DE NASCIMENTO 10-01-1954

C.CAS. CM SÃO DESIDÉRIO BA OS
SEDE LV 815 FL V56 RT 826
370.236.245-20

Francilda M. de Oliveira *Ante*

ESTADO 71616-2010/63





Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Mutuípe
Endereço: Rua 1ª Travessa Santo Antônio, 199
Bairro: Bairro Santo Antônio Município: Mutuípe / BA
CEP: 45480-000 Telefone: (75) 3635-2179 Fax:
e-mail : strmutuipebahia@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

OSVALDO PEREIRA DE JESUS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/07/1954, CPF/MF nº 370.336.115-87, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA CACHOEIRA ALTA, ZONA RURAL, Município Mutuípe, UF: BA, CEP: 45480-000, portador(a) do benefício nº **164.265.361-3**, Espécie nº **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Mutuípe sob o número 730, **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.

Mutuípe / BA,
(Local)

17/07/2014.
(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 na Agricultura Familiar de Mutuípe

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

VALIDADO

Fundado em: 10-08-86



Carteira n.º 730

Nome Osvaldo Pereira de Jesus

Nasc. 15/07/1954

Estado Civil Solteiro

Profissão Trabalhador rural

Naturalidade Mutuípa

Nacionalidade Brasileiro

Filho de Maria Pereira de Jesus e pai não declarado

Residência Cachoeira Alta

Local de Trabalho Cachoeira Alta

Município Mutuípa

Nome do Empregador

Sabe ler? Sim

Carteira Profissional N.º 43200

Série 433

Cart. de Reservista n.º 492980

Série J

Assalariado ☐ Meieiro ☐ Arrendatário ☐ P. Proprietário ☒ Posseiro ☐

Inteira Proprietário de Casa Mutuípa, 02 de Fevereiro de 1987

Presidente

for. Lo Prado de Jesus

Secretário

Osvaldo Pereira de Jesus

Associado ou seu arrego Imp. Digital

outros registro

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

| | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | Observações: |
|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------|
| Janeiro | | | e | e | e | x | x | x | x | |
| Fevereiro | | x | e | e | e | x | x | x | x | |
| Março | | x | e | e | e | x | x | x | x | |
| Abril | | x | e | e | e | x | x | x | x | |
| Maio | | x | e | e | e | x | x | x | x | |
| Junho | | x | e | e | e | x | x | x | x | |
| Julho | | x | e | e | e | x | x | x | x | |
| Agosto | | x | e | e | e | x | x | x | x | |
| Setembro | | x | e | e | e | x | x | x | x | |
| Outubro | | x | e | e | e | x | x | x | x | |
| Novembro | | x | e | e | e | x | x | x | x | |
| Dezembro | | e | e | e | e | e | e | e | e | |

05/08/88

Paulo Melo Barreto
 Tesoureiro

TIMBRE DO SINDICATO



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR

BAIRRO SANTO ANTONIO, 199. CNPJ: 134597970001-31

Telefone (71) 99653-2662

Email: sintrafmutuipe@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Mutuípe inscrito no CNPJ 13.459.797/0001-31, **filiado a FETRAF Bahia e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) OSVALDO PEREIRA DE JESUS, portador(a) da matrícula nº, 730 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.

Mutuípe, 04 de julho de 2025


Mariza Santana Cardoso Paraizo

Coordenadora Geral

Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Mutuípe

CNPJ: 13.459.797-31

1ª Travessa Santo Nº 199

Bairro Santo Antonio

Endereço do sindicato



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

AUTORIZAÇÃO

Paulo Jose dos Santos, brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/01/1952, CPF/MF nº 279.039.745-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Fazenda Barriguda, Centro, Município Araci , UF: BA, CEP: 48760-000, portador(a) do benefício n.º **154.778.842-6**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Araci - BA sob o número 1842, **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.

Araci / BA,
(Local)

01/04/2014.

(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 na Agricultura Familiar de Araci - BA

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 AG. FAMILIAR
DE SÃO BENTO**

Rua governador newton bello Centro 65235-000 - São Bento MA
E-mail: | Fone: (98) 98209-8358 | CNPJ: 10.418.236/0001-04

Ficha do Sócio

| | | | | | |
|------------------|--|-------------------------------|--|-----------------------------|--|
| Nome: | | PAULO JOSE MARIA PEREIRA | | Inscrição: 1536 | |
| Data | | 10/07/2014 | | Data Nascimento: 12/06/1958 | |
| Associação: | | | | Nascimento: Celular: | |
| Telefone: | | | | | |
| WhatsApp: | | | | | |
| Estado Civil: | | CASADO(A) REG COMUNHÃO UNIVER | | | |
| Identidade/R. | | 130571319990 | | CPF: 033.088.623-10 | |
| G.: | | | | | |
| e-mail: | | | | | |
| NIS: | | PIS: | | | |
| CTPS: | | Série: | | | |
| Titulo Eleitor: | | Sexo: | | M | |
| E escolaridade: | | DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND | | | |
| F filiação: | | e. JOSELA PEREIRA | | | |
| Endereço(Rua): | | POVOADO OLHO D'ÁGUA DOS GOMES | | | |
| Bairro/Linha | | ZONA RURAL | | | |
| CEP: | | 65235-000 | | Cidade: São Bento/MA | |
| Naturalidade: | | São Bento/MA | | Área Total: | |
| N. Matr. Imóvel: | | | | Conjuge: | |
| Observações: | | | | | |

CONTRIBUIÇÕES



**SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS
NA AGRICULTURA FAMILIAR DE SÃO BENTO - MA.**

Praca Albino Belo, s/n - Aeroporto LEP, 45213-000 SÃO BENTO - MA.

C.N.P.J. 10.418.236/0001-04 - Fundada em 10/10/2009

E-MAIL: sintrafamiliar@boltonmail.com

Data 30 DE AGOSTO DE 2018



DECLARAÇÃO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE RURAL Nº 1536/ AGOSTO DE 2018

I-DADOS DO SEGURADO:

NOME: PAULO JOSÉ MARIA PEREIRA

2-apelido: PAULINHO

3-IDN

12/06/1958

4-RG: 13057131999-0

5-CPF: 033.088.623-10

6-Estado Civil: CASADO

7-Endereço de residência: POVOADO OLHO D'ÁGUA DOS GOMES

8-Bairro: ZONA RURAL

9- Município: SÃO BENTO

10-UF: MA

11-Título de Eleitor nº: 009668271163

12-CTPS/CP: 46934-SÉRIE S-000001-MA

13-Ponto de Referência: PROXIMO O CAMPO DE BOLA

14- Confrontantes ou vizinho: PROXIMO O CLUBE

15-Nº da filiação no sindicato (se houver): Nº 1.536

16-Data da filiação (quando filiado): 10/07/2014

17-Profissão atual: AGRICULTOR(A)

18-Condição em que o trabalhador rural ou pescador artesanal exerce a atividade (se proprietário, possessor, parceiro, meeiro, arrendatário, comodatário, etc.): (X) POSSEIRA

19-Regime de Trabalho: () individualmente (X) regime de economia familiar

II-DADOS DA PROPRIEDADE EM QUE FOI EXERCIDA A ATIVIDADE RURAL:

Período: 18 DE JANEIRO DE 1986 À 30 DE AGOSTO DE 2018

Categoria de Trabalhador: SEGURADO ESPECIAL

Proprietário (nome e CPF/CNPJ/CEI: 3.380.089-8

Nome da propriedade e Endereço:

Área total (em Hectares

Área explorada

(em

Hectares. 02

JOSE ISAIAS VIEGAS

SITIO ESPERANCA
LOCALIZADO
POVOADO OLHO
D'ÁGUA DOS GOMES
ZONA RURAL NESTE
MUNICIPIO DE
BENTO-MA

02 HECTARE

POVOADO OLHO D'ÁGUA DOS GOMES ZONA RURAL NESTA CIDADE DE SÃO BENTO-MA

Presidente,

Valmir Gomes

Valmir Gomes
21/08/2018



GOVERNAMENTO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MAIOR DE 50 ANOS

NÃO PLASTIFICAR



Paulo José dos Santos

CARTÃO DE IDENTIDADE

03.974.589-91 09-07-2012

PAULO JOSÉ DOS SANTOS

ISIDRO JOSÉ DOS SANTOS

ERMIRA FERREIRA DE OLIVEIRA

ARACI BA 15-01-1932

C.NAS. CM ARACI BA 05
SEDE LV 00022 FL 025 RT 0000049
279.039.745-72

Travessa Vel.ª de Oliveira fnt.

LEI Nº 7.116 DE 29/08/85

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



Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar de São Bento
CNPJ: 10.418.236/0001-04 Data de Fundação: 10/10/2008
Endereço: Pça Albino Belo s/n
Bairro: Centro Município: São Bento UF: MA
CEP: Telefone: (98) 99615-4945 Fax:
e-mail: sintrafsaobento@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

PAULO JOSE MARIA PEREIRA, CPF/MF n° 033.088.623-10, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/06/1958, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO OLHO D'ÁGUA DOS GOMES, ZONA RURAL, Município São Bento, UF: MA, CEP: 65235-000, portador(a) do benefício n.º 181.573.913-1, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar de São Bento sob o número 1536, **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 17/09/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

São Bento / MA, 17/09/2018.
(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
Ag. Familiar de São Bento

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 DO MARANHÃO
SECRETARIA DE DEFESA DO MEIO AMBIENTE
E PATRIMÔNIO CULTURAL



SIGNATURE VERIFICATION
REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CPF: 013057131999-0
NOME: PAULO JOSÉ MARIA PEREIRA
FILIAÇÃO: JOSEIA PEREIRA
DATA DO NASCIMENTO: 12/06/1958
LOCAL DO NASCIMENTO: SAO RENTO - MA
ENDEREÇO: CASAM. N.572 FLS.287 LIV.B.1
CÓDIGO: 033088623-10
P-149
ASSINATURA: [Signature]
ASSINANTE: [Signature]
LÉIA: 7116 DE 2500000
VIA-02

N.º Inscrição 2842

NOME Paulo Fari dos Santos Idade 09/07/1953
Filiação Luís Fari dos Santos e de Germina F. de Oliveira
Nacionalidade Brasileira Natural Araci Estado civil Casado
Função Agricultor Local de Trabalho Faz. Barriguda Município Araci
Residência Faz. Barriguda Cart. Prof. N.º _____ Série _____
Número de Inscrição no I. N. P. S. _____

ARACI, 23-10-1987

OBSERVAÇÕES _____



SINDICATO DOS TRABALHADORES: RURAIS DE JANDUÍ, R/N.

FICHA DE ASSOCIADO

Data da Admissão 08 / 11 / 77

Matricula N.º 1331

Nome PAULO ROBERTO FERNANDES

3 x 4

FILIAÇÃO:

Pai FRANCISCO FERNANDES DA SILVA

Mãe ALICE GOMES DOS SANTOS

Data de Nascimento 24 / 01 / 54 Naturalidade Janduí? R/N;

Estado civil: casado: Civil ☒ Relig. ☐ Solt. ☐ Viúvo ☐ Solt. com Depend. ☐

Grau de Instrução PRIMÁRIO Eleitor ? Sim ☒ Não ☐

Tipo de Trabalho TERCEIRO Área em que trabalha 3 EQUITÁRIA

Se peq. Proprietário: Tamanho da propriedade

Tem Escritura? Sim ☐ Não ☐ Cadastrado? Sim ☐ Não ☐

Assalariado: Tem carteira assinada? Sim ☐ Não ☐ Salário

É trabalhador rural há quanto tempo? 13 ANOS

Quantos anos faz que mora neste município? 23 ANOS

Endereço SÍTIO RIACHO DO ROÇADO JANDUÍ, R/N.

Local de Trabalho : SITIO RIACHO DO ROSSADO JANDUIS , R/N OBSERVAÇÕES

Delegacia Sindical SEDE JANDUIS, R/N.

Ocupa cargo no Sindicato ? NÃO

Outros documentos SIM

Inscrição na Previdência Social { Benefício N.º
Espécie n.º

DEPENDENTES

Parentesco Dia/Mês Ano Grau Inst.

MARIA FERREIRA DOS SANTOS

ESPOSA



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

PAULO ROBERTO FERNANDES, CPF/MF n° 761.442.084-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/01/1954, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO RIACHO DO ROSADO, ZONA RURAL, Município Janduís, UF: RN, CEP: 59690-000, portador(a) do benefício n.º **158.182.426-0**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduís/RN sob o número 1331, **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 10/04/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Janduís / RN, 10/04/2019.
(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

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 Erudilho, 420

Bairro: CENTRO Município: Feira de Santana UF: BA

CEP: 44002-138

Telefone: (75) 3221-2667

Fax: (75) 3221-2667

e-mail: strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

PEDRO CERQUEIRA DE JESUS, CPF/MF n.º 333.207.806-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 29/04/1957, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA SOCCORRO SN, DISTRITO DE TIQUARUÇU, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44140-000, portador(a) do benefício n.º 180.836.537-0, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 23487, 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 10/05/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 10/05/2017.

(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.

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



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

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

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

Data Adm: 26/01/2017

Data Adm Ant: 26/01/2017

Matrícula: 23487

Mat. Antiga: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: PEDRO CERQUEIRA DE JESUS

Endereço.....: FAZENDA TANQUE GRANDE

Cidade.....: FEIRA DE SANTANA

Filiação/Pai.....: JOSE CERQUEIRA DE JESUS

Naturalidade.....: SANTANOPOLIS

Estado Civil.....: CASADO(A)

Empregador.....:

RG.....: 0911513256

Reg C/Livro.....:

SSP: BA Exp 11/07/2013

FL: N° Ter:

Alfabetizado: SIM

Apelido.....: PEDRO DO TRATOR

Bairro/Dist.....: TIQUARUÇU

LocTrabalho.....: FAZENDA TANQUE GRANDE Tel:

Mãe.....: ARSENIA CERQUEIRA

Nacional.....: BRASILEIRO(A)

Profissão.....: LAVRADOR(A)

CPF.....: 333 207 806-20

CTPS.....: 00091

Incr.....:

D.N: 29/04/1957

CEP: 44002-528

Título 028057350507

Série: 06524 Exp 16/07/1976

NIRF.: 00000000

CATEGORIA

DELEGACIA SEDE
DEPENDENTES

Nome:

Data de Nasc:

Parentesco:

Obs

Pedro Cerqueira de Jesus
Ass. Associado

Jose Ferreira SCS
Ass. Presidente

| DEPENDENTES | | NOME | GRAU PARENTESCO | DT. NASCIMENTO |
|--|--|------|-----------------|----------------|
| <div> <div>2017</div> <div>26.01.17</div> <div>09.03.17</div> <div>11</div> <div>18.07.17</div> <div>04.09.17</div> <div>11</div> <div>18.07.17</div> </div> | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Assinatura do Associado:



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

pedro manael aureliano, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/08/1956, CPF/MF n° 171.836.503-91, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) sítio serraria, SEDE RURAL, Município Jucás , UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º 176.580.604-3, Espécie n.º 41, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 3267, **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.

Jucás / CE,
(Local)

05/01/2017.
(Data)

Pedro manael aureliano

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.

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 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: 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

PEDRO PALACIO BESERRA, CPF/MF nº 118.894.463-00, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/09/1944, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) VILA MEL, MEL, Município Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício nº **135.713.030-6**, Espécie nº **41**, sócio do ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 2571, **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 06/06/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 06/06/2020.

(Local), (Data)

Pedro Palácio Beserra

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FOMENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E FISCALIZAÇÃO SECRETORIAL

 Polegar Direito



Pedro Palácio Beserra

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NUMERO DO RG: 2018146845 - 4 DATA DE EMISSÃO: 07/06/2018

SEXO: PEDRO PALACIO BESEIRA
FILIAÇÃO: JOSÉ PALACIO BESEIRA
MARIA ALVES BESEIRA

NATURALIDADE: JUCÁS - CE DATA DE NASCIMENTO: 20/09/1944

DOC. ORDEM: CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: 1 OFÍCIO TERMO: 1324 FOLHA: 14
LIVRO: B-42 JUCÁS - CE
OFF: 110.894.443-00 RG: ANT: 702756
P.: 135

Paulo de Lima Aguiar de Azevedo
AUTORIZADO A EMISSÃO

1 - VIA

LEI Nº 7.118 DE 26/06/03



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) **PEDRO PALACIO BESERRA**, portador(a) da matrícula nº **2.571** 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
Endereço: R ANTONIO RODRIGUES 79
Bairro: Centro Município: Jucás UF: CE
CEP: 63580-000 Telefone: (88) 9719-2299 Fax:
e-mail: ASSAFREGIONAL@GMAIL.COM

Data de Fundação: 20/03/2012

AUTORIZAÇÃO


PETRONILA FERNANDES LUCAS, CPF/MF n° 633.886.693-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/07/1949, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO AGUA FRIA, CANAFISTULA, Município Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º 134.641.734-0, Espécie n.º 41, sócio do ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 2374, **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 18/02/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 18/02/2019.
(Local), (Data)

Petronila Fernandes Lucas

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: 830.883.939-87
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) **PETRONILA FERNANDES LUCAS**, portador(a) da matrícula nº 2.374 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: Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar do Agreste de Pernambuco
CNPJ: 06.936.287/0001-42 Data de Fundação: 01/05/2013
Endereço: Avenida Rui Barbosa Nº 38
Bairro: Centro Município: Paratama UF: PE
CEP: 55355-000 Telefone: (87) 8105-7918 Fax:
e-mail: sintrafparatama@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

QUITERIA CORREIA DA SILVA, CPF/MF nº 310.373.054-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/01/1946, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO LAGOA DA JUREMA, zona rural, Município Paratama, UF: PE, CEP: 55355-000, portador(a) do benefício n.º **193.826.672-0**, Espécie n.º **21**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar do Agreste de Pernambuco sob o número 8740, **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.

Paratama / PE, 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.

Mª Edilene Maciel da Silva
Coordenadora Geral

Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura
Familiar do Agreste de Pernambuco

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



VALIDADO



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 193.292.236-6 ESPÉCIE 21

Eu, RAIANE ALMEIDA SOARES, CPF/MF n.º 606.337.963-01, brasileiro(a), nascido(a) na data de 23/04/1997, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) VILA POÇO GRANDE, POÇO GRANDE, Município: Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º **193.292.236-6**, Espécie n.º **21**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 4886, **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 09/2022 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: 11/09/2022

Data da revalidação: 11/09/2025

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 09/2025.
- II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Jucás / CE, 11/09/2022.

Raiane Almeida 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 **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



SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIARES DO AGRESTE DE PERNAMBUCO
- AS MÃOS QUE ALIMENTAM A NAÇÃO - CNPJ Nº 06.936.287/0001-42 -

Sub sede Paranatama

Matrícula Social nº 874

FICHA DE SÓCIO

Nome: Antônia Correia da Silva

Filiação: Adalberto Soares da Rocha

Antônia Correia da Silva

Data de Nasc.: 26/01/1946 CPF: 310.373.054-34 RG: 2401932

Data de expedição 26/02/1981 Órgão Emissor - UF SSP-SP

Carteira de Trabalho:

Série:

Título de Eleitor nº:

Zona:

Seção:

Residência: Sítio Lagoa da Jurema

Município: Paranatama

Profissão: Agricultora

Tempo de Serviço:

Local de Trabalho:

Escolaridade: Alfabetizada

Aposentado:

Data de Emissão: 10/01/2020 Dependentes:

Observação:

Ass: _____

Associado





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) **RAIANE ALMEIDA SOARES**, portador(a) da matrícula nº **4.886** 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!**"



Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana
Endereço: Rua Juvêncio 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

RAMUNDA BISPO BRAGA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/02/1959, CPF/MF nº 012.624.305-00, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA SERRA BRANCA SN, DISTRITO DE JAGUARA, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44125-970, portador(a) do benefício n.º 166.903.579-1, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 22413, **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)

15/04/2014.
(Data)

Raimunda Bispo Braga
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 Ferreira Sá
Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana

Marcos Rochinski
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL
CPF: 830.883.935-87
*Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

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

Nº Em Ordem: Matrícula: 192 Entrada: 30.06.2013 Saida:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|-------------|--|-------------------|--|--|--------------------|------------|--|--|-----------|--|--|----------------|--|----------------|--|--|--|------------|--|------------------------|------------------------|--|---------------------------|-------|--|--------------------|---------------------------|--|----------------|------------------------|---------------------------|---------------------------|--|--|---------------------------|--|--|--|---------------------------|--|--|--|
| 1.1- Nome | Joimunda Alice da Silva | | | 1.6- Grau de Instrução | Agricultora | | 1.7- Estado Civil | Solteira | | 1.8- Profissão | Fis. 23-V | | 1.9- Certidão de Nascimento ou Casamento | Lv 31-A | | 1.10- Rg. / Identidade | 041781252011-3 | | 1.11- CTPS nº | 04189 | | 1.12- Título E. Nº | 0068051104 | | 1.13- Endereço | Rua Henrique de Lencas | | 1.14- Ponto de referência | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2- Filiação | Maurício Pereira da Silva e Maria da Sampaio Silva | | | 1.3- Data de Nascimento | 22-11-1959 | | 1.4- Naturalidade | Buriti Bravo | | 1.5- Nacionalidade | Brasileira | | 1.6- Grau de Instrução | Fis. 23-V | | 1.7- Estado Civil | Solteira | | 1.8- Profissão | Agricultora | | 1.9- Certidão de Nascimento ou Casamento | Lv 31-A | | 1.10- Rg. / Identidade | 041781252011-3 | | 1.11- CTPS nº | 04189 | | 1.12- Título E. Nº | 0068051104 | | 1.13- Endereço | Rua Henrique de Lencas | | 1.14- Ponto de referência | | | | | | | | | | |
| 1.3- Data de Nascimento | | | | 1.4- Naturalidade | | | | 1.5- Nacionalidade | | | | 1.6- Grau de Instrução | | | | 1.7- Estado Civil | | | | 1.8- Profissão | | | | 1.9- Certidão de Nascimento ou Casamento | | | | 1.10- Rg. / Identidade | | | | 1.11- CTPS nº | | | | 1.12- Título E. Nº | | | | 1.13- Endereço | | | | 1.14- Ponto de referência | | | |
| 1.4- Naturalidade | | | | 1.5- Nacionalidade | | | | 1.6- Grau de Instrução | | | | 1.7- Estado Civil | | | | 1.8- Profissão | | | | 1.9- Certidão de Nascimento ou Casamento | | | | 1.10- Rg. / Identidade | | | | 1.11- CTPS nº | | | | 1.12- Título E. Nº | | | | 1.13- Endereço | | | | 1.14- Ponto de referência | | | | | | | |
| 1.5- Nacionalidade | | | | 1.6- Grau de Instrução | | | | 1.7- Estado Civil | | | | 1.8- Profissão | | | | 1.9- Certidão de Nascimento ou Casamento | | | | 1.10- Rg. / Identidade | | | | 1.11- CTPS nº | | | | 1.12- Título E. Nº | | | | 1.13- Endereço | | | | 1.14- Ponto de referência | | | | | | | | | | | |
| 1.6- Grau de Instrução | | | | 1.7- Estado Civil | | | | 1.8- Profissão | | | | 1.9- Certidão de Nascimento ou Casamento | | | | 1.10- Rg. / Identidade | | | | 1.11- CTPS nº | | | | 1.12- Título E. Nº | | | | 1.13- Endereço | | | | 1.14- Ponto de referência | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.7- Estado Civil | | | | 1.8- Profissão | | | | 1.9- Certidão de Nascimento ou Casamento | | | | 1.10- Rg. / Identidade | | | | 1.11- CTPS nº | | | | 1.12- Título E. Nº | | | | 1.13- Endereço | | | | 1.14- Ponto de referência | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.8- Profissão | | | | 1.9- Certidão de Nascimento ou Casamento | | | | 1.10- Rg. / Identidade | | | | 1.11- CTPS nº | | | | 1.12- Título E. Nº | | | | 1.13- Endereço | | | | 1.14- Ponto de referência | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.9- Certidão de Nascimento ou Casamento | | | | 1.10- Rg. / Identidade | | | | 1.11- CTPS nº | | | | 1.12- Título E. Nº | | | | 1.13- Endereço | | | | 1.14- Ponto de referência | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.10- Rg. / Identidade | | | | 1.11- CTPS nº | | | | 1.12- Título E. Nº | | | | 1.13- Endereço | | | | 1.14- Ponto de referência | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.11- CTPS nº | | | | 1.12- Título E. Nº | | | | 1.13- Endereço | | | | 1.14- Ponto de referência | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.12- Título E. Nº | | | | 1.13- Endereço | | | | 1.14- Ponto de referência | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.13- Endereço | | | | 1.14- Ponto de referência | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 - Meiro ☐ 4.3 - Posseiro ☐ 4.4 - Parceiro ☐ 4.5 - Assentado pelo Incra ou Itomina ☐

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 | |

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: 65.685-000

7. CONTROLE DE PAGAMENTO:

| Meses | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|-----------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|------|
| Janeiro | | | | | | 11,00 | 13,00 | 14,00 | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | 11,00 | 13,00 | 14,00 | | | | | |
| Março | | | | | | 11,00 | 13,00 | 14,00 | | | | | |
| Abril | | | | | | 11,00 | 13,00 | 14,00 | | | | | |
| Maio | | | | | | 11,00 | 13,00 | 14,00 | | | | | |
| Junho | | | | | | 11,00 | 13,00 | 14,00 | | | | | |
| Julho | | | | | 25,00 | 11,00 | 13,00 | | | | | | |
| Agosto | | | | | 10,00 | 11,00 | 13,00 | | | | | | |
| Setembro | | | | | 10,00 | 11,00 | 13,00 | | | | | | |
| Outubro | | | | | 10,00 | 11,00 | 13,00 | | | | | | |
| Novembro | | | | | 10,00 | 11,00 | 13,00 | | | | | | |
| Dezembro | | | | | 10,00 | 11,00 | 13,00 | | | | | | |

Raimunda Nici da Silva

Assinatura do Sócio (a)

Assinatura Coordenador (a)

Buriti Bravo - MA, 30 / 06 / 2013

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

RAIMUNDA ALICE DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 22/11/1959, CPF/MF nº 529.348.883-04, 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 170.773.863-4, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BURITI BRAVO sob o número 122, **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)

06/09/2016.

(Data)

Raimunda Alice 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.

João de Ribamar da Silva Barros
João de Ribamar da Silva Barros
CPF: 115.143.368-39
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
DE BURITI BRAVO

[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
FETRAF - Brasil

VALIDADO

4. FORMA DE EXERCÍCIO DA ATIVIDADE AGRICULTURA FAMILIAR:

4.1 - Proprietário ☐ 4.2 - Meeiro ☐ 4.3 - Possesiro ☐ 4.4 - Parceiro ☐ 4.5 - Assentado pelo Incra ou outro ☐

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 | |

7. CONTROLE DE PAGAMENTO:

| Meses | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
|-----------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|------|
| Janeiro | | | | | | 11,00 | 13,00 | 14,00 | | | | |
| Fevereiro | | | | | | 11,00 | 13,00 | 14,00 | | | | |
| Março | | | | | | 11,00 | 13,00 | 14,00 | | | | |
| Abril | | | | | | 11,00 | 13,00 | 14,00 | | | | |
| Maio | | | | | | 11,00 | 13,00 | 14,00 | | | | |
| Junho | | | | | 25,00 | 11,00 | 13,00 | | | | | |
| Julho | | | | | 10,00 | 11,00 | 13,00 | | | | | |
| Agosto | | | | | 10,00 | 11,00 | 13,00 | | | | | |
| Setembro | | | | | 10,00 | 11,00 | 13,00 | | | | | |
| Outubro | | | | | 10,00 | 11,00 | 13,00 | | | | | |
| Novembro | | | | | 10,00 | 11,00 | 13,00 | | | | | |
| Dezembro | | | | | 10,00 | 11,00 | 13,00 | | | | | |

SINTRA
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras em Agricultura Familiar de Buriti
CNPJ: 18.208.350/0001-00
Rua Rio Branco, s/nº
Buriti Bravo-MA Cep: 05.610-000

Raimunda Alice da Silva

Assinatura do Bócio (a)

Felipe Barros

Assinatura Coordenador(a) Perfil

Buriti Bravo - MA, 30 de 06 de 2020



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 22.413

Data de Admissão 14 / 11 / 2013

Nome do Associado: Raimundo Bispo Braga Profissão: Lavadeira

Pai: Odeirson Brito Bispo Mãe: Antônia Conceição Bispo

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. N.º: 0698979 Série: 003-0B

Naturalidade: F. de Santana Título de Eleitor: 26161770507 ⁵ 15604

CPF: 01262430500 RG: 0579362779 Data de Exp.: 12/11/2008

Estado Civil: Casado Data de Nascimento: 25-02-1959

Residência: Rua Sena Barreira Relação de Trabalho ☐ Pequeno Proprietário ☐

Local de Trabalho: na fazenda com ☐ Ha ☐ Posseiro ☐ Arrendatário ☐

Já foi Sócio de algum Sindicato? Não ☐ Comodatário ☐ Outros ☐

José Ferreira Sob
Presidente

Tel: 3489-8773

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

| ANO | 2013 | 2014 | TOTAL | | | | | | OBSERVAÇÕES |
|-----------|----------|----------|-------|--|--|--|--|--|-------------|
| Janeiro | | 14/11/14 | | | | | | | |
| Fevereiro | | 17/02/14 | | | | | | | |
| Março | | 17/03/14 | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | |
| Maió | | | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | |
| Novembro | 14/11/13 | | | | | | | | |
| Dezembro | 14/12/13 | | | | | | | | |

de de

Tesoureiro



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: | RAIMUNDA CONSTANÇA DA CONCEIÇÃO | | | Inscrição: | 4282 |
| Data Associação: | 10/08/2024 | | Data Nascimento: | 08/03/1949 | |
| Telefone: | | | | Celular: | |
| WhatsApp: | | | | | |
| Estado Civil: | VIUVO(A) | | | | |
| Identidade/R.G.: | 2799383 | | CPF: | 026.752.914-71 | |
| e-mail: | | | | | |
| NIS: | | | PIS: | | |
| CTPS: | | | Série: | | |
| Título Eleitor: | | | Sexo: | F | |
| Escolaridade: | | | | | |
| Filiação: | VITURINO FRANCISCO MARIANO e, CONSTANÇA JOSEFA DA CONCEIÇÃO | | | | |
| Endereço(Rua): | RUA CONSTANÇA DA CONCEIÇÃO | | | | |
| Bairro/Linha | PROJETADA | | | | |
| CEP: | 56980-000 | Cidade: | Mirandiba/PE | | |
| Naturalidade: | Mirandiba/PE | | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | | Área Total: | | |
| Observações: | | | Conjuge: | | |

CONTRIBUIÇÕES

| Ano | Status | Operação | Observação |
|-----|--------|----------|------------|
|-----|--------|----------|------------|

Mirandiba - PE - 15 de Janeiro de 2025

RAIMUNDA CONSTANÇA DA CONCEIÇÃO
RAIMUNDA CONSTANÇA DA CONCEIÇÃO

mirandiba - 15/01/2025 10:01:40

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

NOME **Raimunda Constança da Conceição**



FILIAÇÃO

Viturino Francisco Mariano
Constança Josefa da Conceição

NATURALIDADE **Mirandiba - PE**

DATA NASCIMENTO **08/03/1949**

ORGÃO EXPEDIDOR **SDS/PE**

TIPO SANG. / TATUAGEM

OBSERVAÇÃO

Raimunda Constança da Conceição

Assinatura do Identificado

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Indústria Gráfica Brasileira 1988

Anexo DOC GRU CONTESTAÇÃO (22336858)

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO GERAL **2.799.383**

DATA DE EXPEDIÇÃO **30/11/2022**

REGISTRO CIVIL

MAIOR DE 65 ANOS

CC 78 Liv B9 Fls 158 Mirandiba - PE 08/02/1983

CNP **026.752.914-71**

DNI

T. ELEITOR

CIPS

SÉRIE

LIF

NIS/PIS/PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CPS

702901589537478

Polegar Direito



Paulo Jean Barros Silva
Paulo Jean Barros Silva
Gerente do ITR/PE

AC394

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SEI 35014.193691/2022-25 pg. 1002



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: | RAIMUNDA CONSTANÇA DA CONCEIÇÃO | | | Inscrição: | 4282 |
| Data Associação: | 10/08/2024 | | Data Nascimento: | 08/03/1949 | |
| Telefone: | | | | Celular: | |
| WhatsApp: | | | | | |
| Estado Civil: | VIUVO(A) | | | | |
| Identidade/R.G.: | 2799383 | | CPF: | 026.752.914-71 | |
| e-mail: | | | | | |
| NIS: | | | PIS: | | |
| CTPS: | | | Série: | | |
| Título Eleitor: | | | Sexo: | F | |
| Escolaridade: | | | | | |
| Filiação: | VITURINO FRANCISCO MARIANO e, CONSTANÇA JOSEFA DA CONCEIÇÃO | | | | |
| Endereço(Rua): | RUA CONSTANÇA DA CONCEIÇÃO | | | | |
| Bairro/Linha | PROJETADA | | | | |
| CEP: | 56980-000 | Cidade: | Mirandiba/PE | | |
| Naturalidade: | Mirandiba/PE | | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | | Área Total: | | |
| Observações: | | | Conjuge: | | |

CONTRIBUIÇÕES

| Ano | Status | Operação | Observação |
|-----|--------|----------|------------|
|-----|--------|----------|------------|

Mirandiba - PE - 15 de Janeiro de 2025

RAIMUNDA CONSTANÇA DA CONCEIÇÃO
RAIMUNDA CONSTANÇA DA CONCEIÇÃO

mirandiba - 15/01/2025 10:01:40



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) **RAIMUNDA FERREIRA LIMA**, portador(a) da matrícula nº 3.370 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!"

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) RAIMUNDA COSTA SOARES, portador(a) da matrícula nº 198, 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

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

RAIMUNDA COSTA SOARES , brasileiro(a), nascido(a) na data de 18/01/1956, CPF/MF nº 008.309.353-20, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POV- SANTA MARIA , ZONA RURAL, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.º **159.208.869-1**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 198, **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)

07/05/2013.
(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

VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIVIL DE PERNAMBUCO
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL

NOME **Raimunda Constança da Conceição**



FILIAÇÃO

Viturino Francisco Mariano
Constança Josefa da Conceição

NATURALIDADE **Mirandiba - PE**

DATA NASCIMENTO **08/03/1949**

ORGÃO EXPEDIDOR **SDS/PE**

TIPO SANG. / TATUAGEM

OBSERVAÇÃO

Raimunda Constança da Conceição

Assinatura do Identificado

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Indústria Gráfica Brasileira 1988

Anexo DOC GRU CONTESTAÇÃO (22336858)

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REGISTRO GERAL **2.799.383**

DATA DE EXPEDIÇÃO **30/11/2022**

REGISTRO CIVIL

MAIOR DE 65 ANOS

CC 78 Liv B9 Fls 158 Mirandiba - PE 08/02/1983

CNP **026.752.914-71**

DNI

T. ELEITOR

CTPS

SÉRIE

LIT

NIS/PIS/PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

CPS

702901589537478

Paulo Jean Barros Silva

Paulo Jean Barros Silva
Gerente do ITR/PE

AC394

Polegar Direito



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SEI 35014.193691/2022-25 pg. 1007

(2)

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

raimunda ferreira lima , CPF/MF nº 091.940.023-04, brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/06/1957, 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 **179.800.420-5**, Espécie n.º **41**, sócio do ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 3370, **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 25/05/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 25/05/2020.

(Local), (Data)

Raimunda Ferreira 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.

[Assinatura]
ASSAF CENTRO SUL

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
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO

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 176.037.938-4 ESPÉCIE 41

Eu, RAIMUNDA IRACY VASCONCELOS ALBUQUERQUE, CPF/MF nº 456.995.853-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/02/1960, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ITAPAJE, ZONA RURAL, Município: Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º **176.037.938-4**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 4244, **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 12/2022 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

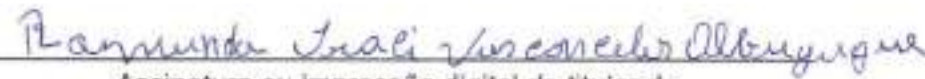
Data de início da autorização: 06/12/2022

Data da revalidação: 06/12/2025


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 12/2025.
- II. recebendo, nessa oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Itarema / CE, 06/12/2022.


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.


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


Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Maria Josane de Lima Oliveira
CPF: 011.415.584-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



CPF: 456.995.853-20.

SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA
R MANOEL TEOFILO DA GUIA 855 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE
E-mail: | Fone: (88) 3667-1594 | CNPJ: 23.976.021/0001-42

Ficha do Sócio

| | | | | | |
|---|--|--|-------------|----------------|------|
|  | Nome: | RAIMUNDA IRACY VASCONCELOS ALBUQUERQUE | | Inscrição: | 4244 |
| | Data | 06/12/2022 | Data | 28/02/1960 | |
| | Associação: | | Nascimento: | | |
| | Telefone: | | Celular: | | |
| | WhatsApp: | | | | |
| | Estado Civil: | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC | | | |
| | Identidade/R. | 264964793 | CPF: | 456.995.853-20 | |
| | G: | | | | |
| | e-mail: | | | | |
| | NIS: | | PIS: | | |
| CTPS: | | Série: | | | |
| Título Eleitor: | | Sexo: | F | | |
| Escolaridade: | DA 1 A 4 SERIE - ENSINO FUND | | | | |
| Filiação: | PEDRO MARQUES VASCONCELOS e FRANCISCA CHAGAS RODRIGUES | | | | |
| Endereço(Rua): | ITAPAJE | | | | |
| Bairro/Linha | ZONA RURAL | | | | |
| CEP: | 62590-000 | Cidade: | Itarema/CE | | |
| Naturalidade: | Itarema/CE | | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | Área Total: | | | |
| Observações: | | Conjuge: | | | |

Itarema - CE - 06 de Dezembro de 2022

Raimunda Iracy Vasconcelos Albuquerque
RAIMUNDA IRACY VASCONCELOS ALBUQUERQUE

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERícia FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
CONDOMÍNIO DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E FISCALIZAÇÃO DE IMÓVEIS

MAI 2016

RAIMUNDA FERREIRA LIMA

Assinatura do Titular

Carteira de Identidade

Prolegar Direito



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2016242457 - 8

DATA DE EXPIRAÇÃO: 26/09/2016

NOME: RAIMUNDA FERREIRA LIMA

RELACÃO: DIONÍSIO FERREIRA DE SOUZA

MARIA FERREIRA DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO: 15/06/1957

RG: ANT: 114079834

P: 131

1 VIA

CERT. CASAMENTO - CARTÃO: 1 OFÍCIO TERMO: 0029 FOLHA: 29

LIVRO: 8-37 JUCIS - CE

CPF: 091.940.823-04

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 24-06-83

SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA
R MANOEL TEOFILO DA GUIA 885 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE
E-mail: | Fone: (88) 3667-1594 | CNPJ: 23.976.021/0001-42

Ficha do Sócio

| | | | | | |
|---|--|--|-------------|----------------|------|
|  | Nome: | RAIMUNDA IRACY VASCONCELOS ALBUQUERQUE | | Inscrição: | 4244 |
| | Data | 06/12/2022 | Data | 28/02/1980 | |
| | Associação: | | Nascimento: | | |
| | Telefone: | | Celular: | | |
| | WhatsApp: | | | | |
| | Estado Civil: | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC | | | |
| | Identidade/R. | 264964793 | CPF: | 456.995.853-20 | |
| | G: | | | | |
| | e-mail: | | | | |
| | NIS: | | PIS: | | |
| CTPS: | | Série: | | | |
| Título Eleitor: | | Sexo: | F | | |
| Escolaridade: | DA 1 A 4 SERIE - ENSINO FUND | | | | |
| Filiação: | PEDRO MARQUES VASCONCELOS e FRANCISCA CHAGAS RODRIGUES | | | | |
| Endereço(Rua): | ITAPAJE | | | | |
| Bairro/Linha | ZONA RURAL | | | | |
| CEP: | 62590-000 | Cidade: | Itarema/CE | | |
| Naturalidade: | Itarema/CE | | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | Área Total: | | | |
| Observações: | | Conjuge: | | | |

Itarema - CE - 06 de Dezembro de 2022

Raimunda Iracy Vasconcelos Albuquerque
RAIMUNDA IRACY VASCONCELOS ALBUQUERQUE



Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Rafael Godeiro

Endereço: Av. Benedito Julião de Medeiros

Bairro: Centro

Município: Rafael Godeiro / RN

CEP:

Telefone: (84) 9606-0252

Fax:

e-mail : karina_silva@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

RAIMUNDA LOPES DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 05/07/1952, CPF/MF n° 010.761.414-63, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO MANIÇOBA, ZONA RURAL, Município Rafael Godeiro, UF: RN, CEP: 59740-000, portador(a) do benefício n.º **141.112.053-9**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Rafael Godeiro sob o número 496, **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.

Rafael Godeiro / RN,
(Local)

14/02/2015.

(Data)

Raimunda 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.

Maria Karina da Silva Cortez

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Rafael Godeiro

[Assinatura]
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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



RAIMUNDA LOPES DA SILVA
 AGOSTINHO LOPES DOS SANTOS
 JOANA MARIA DA CONCEIÇÃO
 ALMIR AFONSO-RN 05.07.1952
 CERT. DE CAS. 136-LIVRO-01-FLS-136
 CART. DE JOÃO DIAS-RN

LIB N° 7.113 DE 24-1-83

GOV. DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
 INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA
 COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

RAIMUNDA LOPES DA SILVA
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira de IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
 RAIMUNDA LOPES DA SILVA

Nº de Inscrição
 010761414-63

Data do Nascimento
 05/07/52

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
 RAIMUNDA LOPES DA SILVA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 16/08/99



DECLARAÇÃO

O SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS TOMÉ – AÇU E REGIÃO inscrito no CNPJ nº 08144179/0001-62 Filiado a FETRAF ____ e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio do presente, declara para os devidos fins que o (a) senhor (a) **RAIMUNDA MORAES DO NASCIMENTO**, 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 fizeram necessários.

Tomé-Açu 04 de setembro de 2025.

JOÃO BARBOSA DOS SANTOS

PRESIDENTE

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DE TOMÉ-AÇU E REGIÃO – SINTRAF
CNPJ: 08.144.179/0001-62

Rua Benedito Santana Bravo nº550, centro
Distrito de Quatro-Bocas, CEP 68.682-000 – Tomé-Açu/Pa
Fone: (91) 99341-3509

clatúrio - 336864

<https://sistema.fetra.org.br/sistema/dataprev/autorizacao/336864>

Sindicato dos Agricultores e Agricultoras Familiares de Tomé-Açu e Região
Endereço: Rua Costa e Silva Nº 238
Bairro: Centro de Quatro Bocas Município: Tomé-Açu / PA
CEP: 68682-000 Telefone: (91) 9283-2370 Fax:
e-mail : sintrafta@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

RAIMUNDA MORAES DO NASCIMENTO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 19/06/1961, CPF/MF nº 332.334.462-68, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) URUCURÉ RAMAL DO BITOLÃO SÍTIO SETE IRMÃO, ZONA RURAL, Município Acará , UF: PA, CEP: 68690-000, portador(a) do benefício n.º 124.825.421-7, Espécie n.º 21, sócio do Sindicato dos Agricultores e Agricultoras Familiares de Tomé-Açu e Região sob o número 634, **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.

Tomé-Açu / PA,
(Local)

10/03/2014.

(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 Agricultores e Agricultoras Familiares de Tomé-Açu e Região

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

de 1

10/03/2014 12:37

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE VALENTE

Fundado em 16 de Maio de 1971

Nome Raimunda Oliveira da Silva Idade 53 anos

Estado Civil casada Profissão lavradora

Esposo(a) Lourenço Ferreira da Silva Profissão lavrador

Naturalidade Valente-Ba Nacionalidade Brasileira

Residência Paz. Baixa do Cipó Local onde trabalha Na mesma

Carteira Profissional N.º _____ Série _____ Sabe Ler? _____ É Eleitor? _____

Carteira Sindical N.º 6.905

Valente, 18 de dezembro de 19 97

Mª Madalena O. Firmino
Presidente do Sindicato



RECADASTRADO
EM 24/03/98

PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

| A N O S | 1997 | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 |
|-----------|----------|----------|-------|------|------|------|------|------|------|
| Janeiro | | Pago | Pago | | | | | | |
| Fevereiro | | 21/02/98 | Pago | | | | | | |
| Março | | 15/03 | Pago | | | | | | |
| Abril | | 11/04 | Pago | | | | | | |
| Maio | | 11/05 | 13/06 | | | | | | |
| Junho | | Pago | 13/06 | | | | | | |
| Julho | | Pago | Pago | | | | | | |
| Agosto | | 26/08 | Pago | | | | | | |
| Setembro | | 26/09 | Pago | | | | | | |
| Outubro | | PAGO | Pago | | | | | | |
| Novembro | | PAGO | Pago | | | | | | |
| Dezembro | 31/12/97 | PAGO | Pago | | | | | | |

OBSERVAÇÕES

de de 19

Tesoureiro

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

RAIMUNDA OLIVEIRA DA SILVA, CPF/MF nº 434.814.695-00, brasileiro(a), nascido(a) na data de 22/06/1944, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA EVERALDÃO, ZONA RURAL, Município Valente, UF: BA, CEP: 48890-000, portador(a) do benefício n.º **112.593.625-5**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares sob o número 6905, **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 09/01/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Valente / BA, 09/01/2018,

(Local), (Data)

Raimunda Oliveira 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,

Juvanda Gomes dos Santos

Presidente - Sertão-Valente

Juvanda Gomes dos Santos
Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores
Familiares

[Assinatura]

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 DO BA

SAC



Raimunda Oliveira da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO SERIAL 04459867 77 DATA DE EMISSÃO 01/11/2011

NOME RAIMUNDA OLIVEIRA DA SILVA

PAIS BRASIL

LOCALIDADE VALENTE BA DATA DE NASCIMENTO 22/08/1944

ENDEREÇO CER-CAS CM-VALENTE BA

POSTO-SEDE L-008 F-149 R-001778

IDENTIFICADORA 434814695 00

SIGNATURA *Raimunda Oliveira da Silva*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63





SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL

Endereço: Avenida Barão de Capanema 237

Bairro: centro

Município: Bacabal / MA

CEP: 65700-000

Telefone: (99) 3621-3355

Fax:


e-mail : manael.anselmo@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

RAIMUNDA OLIVEIRA DO NASCIMENTO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 22/08/1954, CPF/MF nº 009.278.883-19, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA 15 QUADRA 20 N°43, vila sao joao, Município Bacabal , UF: MA, CEP: 65700-000, portador(a) do benefício n.º **156.001.255-0**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL sob o número 1010, **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)


23/10/2014.
(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 DE IDENTIFICAÇÃO

Nº. Matrícula atual: 553

Nº anterior: 1010

ENTRADA: 23/02/2008

EXPEDIDA: 24/03/2017



| | | | |
|-------------------------------------|----------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| 1.1-Nome. | | Raimunda Oliveira do Nascimento | |
| 1.2-Data De Nasc. | 22/08/1954 | MÃE | Maria de Nazaré Alves de Oliveira |
| 1.3-Grau de Instrução. | Alfabetizada | PAI | Jose Camilo de Oliveira |
| 1.4-Nacionalidade. | Brasileira | 1.5-Naturalidade. | Bacabal |
| 1.7-Estado Civil. | Casada | 1.6-Nome de vizinhos | Maria das Dores e Maria Ventão |
| POVOADO | Paraíso | 1.8-Profissão. | Agricultor (a). |
| 1.9-Certidão de Nasc./ Ou Casamento | | Lv. | 56 |
| | | Fls. | 304 |
| | | Termo | 397 |
| 1.10-RG/ | 23989872003-0 | Expedição. | 18/02/2003 |
| | | Órgão Emissor. | SSP - MA |
| 1.11-CTPS nº. | 00967 | Série. | 0012 |
| | | UF | MA |
| 1.12-Título E. nº | 0155 6419 1139 | Zona. | 013 |
| | | Seção. | 0115 |
| | | CPF: | 009 278.883-19 |
| 1.13-Onde Nasceu: | Bacabal | Estado: | MA |
| | | Residência: | Rua 15 Quadra 20 Nº43 Vila São João |
| 1.14-Ponto de referência. | | | |

2. DEPENDENTES ECONÔMICOS:

| 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 EXERCÍCIO DA ATIVIDADE DA AGRICULTURA FAMILIAR

4.1-Proprietário 4.2-Meeiro 4.3-Possuidor 4.4-Parceiro 4.5-Assentado pelo Incra 4.6 ou Itema

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, abóbora, etc. | | | |

6. LUGAR ONDE TRABALHA:

| | |
|-------------------|---------|
| 6.1- POVOADO: | Paraíso |
| ONDE TRABALHA | |
| 6.2-Tempo serviço | 1980 |

DIGITAL

7. CONTROLE DE PAGAMENTO:

| Meses | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Janeiro | | | | | | | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | | | | | | | |
| Março | | | | | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | | | | | |

Assinatura do sócio (a)

Assinatura do presidente

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 MANDEL 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

RAIMUNDA POLICARPO DA SILVA, CPF/MF n° 000.071.803-30, brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/03/1948, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RIACHO, ZONA RURAL, Município Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º 136.695.816-8, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 1432, **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)

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



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: | RAIMUNDA POLICARPO DA SILVA | | Inscrição: | 1432 |
| Data | 27/03/2011 | | Data | 17/03/1948 |
| Associação: | | | Nascimento: | |
| Telefone: | | | Celular: | |
| WhatsApp: | | | | |
| Estado Civil: | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC | | | |
| Identidade/R. | 2004015066928 | CPF: | 000.071.803-30 | |
| G.: | | | | |
| e-mail: | | | | |
| NIS: | | PIS: | | |
| CTPS: | | Série: | | |
| Título Eleitor: | | Sexo: | F | |
| Escolaridade: | NÃO ALFABETIZADO | | | |
| Filiação: | RAIMUNDO POLICARPO FILHO e, VICENCA PAULINO DA CONCEICAO | | | |
| Endereço(Rua): | RUACHO | | | |
| Bairro/Linha | ZONA RURAL | | | |
| CEP: | 62590-000 | Cidade: | Itarema/CE | |
| Naturalidade: | Itarema/CE | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | Área Total: | | |
| Observações: | | Conjuge: | | |

Itarema - CE - 27 de Março de 2011

RAIMUNDA POLICARPO DA SILVA





CPT 000.071.803.30





SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE PRESIDENTE VARGAS (SINTRAF)

AVENIDA PIO XII, Nº 05 - CENTRO - CNPJ: 07.925.552/0001-50 - CEP: 65.455-000 - Presidente Vargas - MA

FICHA DE CADASTRO DE SÓCIO

742



Nome: Maimundo Felix da Silva Data de Nascimento: 14, 01, 1958

Endereço: Rua Projetada

Município: Presidente Vargas UF: MA

Filiação:

Pai: Nelson Ferreira da Silva

Mãe: Antônia Felix da Silva

Estado Civil: Solteira

Profissão: Agricultor familiar

Carteira de Identidade: 1 382116

Carteira Profissional:

Série:

CPF: 027740 663 36

Título Eleitoral: 12470031198

Zona: 050

Seção: 06

Data da Emissão: 07, 01, 2009

Tipo de Atividade: Agricultor Familiar

NE:

Lugar onde nasceu: Povoado Lushirahal

Município: San Benedito B. Prateado Estado: MA

Lugar onde trabalha: MPovoado Burgao

Tempo de Profissão: 43 anos

DEPENDENTES

1 Ricardo Felix da Silva
 2 Maria Magdalena Felix da Silva /

3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10

| | MESES | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|-----------------------|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| CONTROLE DE PAGAMENTO | Janeiro | | | | ✓ | ✓ | | | |
| | Fevereiro | | | | ✓ | ✓ | | | |
| | Março | | | | ✓ | • | | | |
| | Abril | | | | ✓ | • | | | |
| | Maior | | | | ✓ | • | | | |
| | Junho | | | | ✓ | | | | |
| | Julho | | | | ✓ | | | | |
| | Agosto | | | | ✓ | | | | |
| | Setembro | | | | ✓ | | | | |
| | Outubro | | | | ✓ | | | | |
| | Novembro | | | | ✓ | | | | |
| | Dezembro | | | | ✓ | | | | |

Assinatura do (a) Sócio (a):

Assinatura do Coordenador Geral:

Francisco de Assis Santos
 Coordenador Geral
 CPF: 020.215.215-15

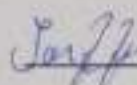
Gráfica Silva & - Fone: (0xx99) 3493-1458 - Rua Santa Helena - 116

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) RAIMUNDO GOMES DE SOUSA LIMA, portador(a) da matrícula nº 528, 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 na
Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINTRAF)
Jarifeson 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

RAIMUNDO GOMES DE SOUSA LIMA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/04/1947, CPF/MF nº 446.263.043-20, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DA SOBERANIA S-N, MUTIRÃO, Município Coelho Neto, UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício nº **148.936.044-9**, Espécie nº **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 528, **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)

13/05/2013.

(Data)

Raimundo gomes de S. 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 FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na
Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINTMA)

Jose Gonçalves Dias Filho

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

Angelo

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

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

RAIMUNDO GUERRA RICARDO, CPF/MF nº 892.929.798-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 01/04/1948, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RIACHO, ZONA RURAL, Município Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º 162.707.546-9, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAREMA sob o número 1522, **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 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)



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






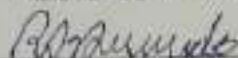
CPF. 892.929.798.68

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: | RAIMUNDO GUERRA RICARDO | | Inscrição: | 1522 |
| | Data | 18/02/2010 | | Data | 01/04/1948 |
| | Associação: | | | Nascimento: | |
| | Telefone: | | | Celular: | |
| | WhatsApp: | | | | |
| Estado Civil: | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC | | CPF: | 892.929.798-68 | |
| Identidade/R. | 92002140464 | | | | |
| G: | | | | | |
| e-mail: | | | | | |
| NIS: | | PIS: | | | |
| CTPS | | Série: | | | |
| Título Eleitor: | | Sexo: | M | | |
| Escolaridade: | DA 1 A 4 SERIE - ENSINO FUND | | | | |
| Filiação: | ANTONIO RICARDO NETO e MARIA OLIVEIRA GUERRA | | | | |
| Endereço(Rua): | RIACHO | | | | |
| Bairro/Linha | ZONA RURAL | | | | |
| CEP: | 62590-000 | Cidade: | Itarema/CE | | |
| Naturalidade: | Itarema/CE | | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | Área Total: | | | |
| Observações: | | Conjuge: | | | |

Itarema - CE - 15 de Fevereiro de 2010



RAIMUNDO GUERRA RICARDO





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

RAIMUNDO INACIO DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/01.1956, CPF/MF n° 902.688.813-91, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) VILA MEL, MEL, Município Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º 174.092.071-3, Espécie n.º 41, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 84, **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)

18/04/2016.

(Data)

Raimundo Inacio 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.

ASSAF

Edval dos Santos Gole
Presidente do ASSAF

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

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 Brejinho R.N.

FICHA DE ASSOCIADO

Data da Admissão 09/12/1979 Matrícula N.º 388

Nome Raimundo Inacio da Silva

FILIAÇÃO: Pai Joel Inacio da Silva

Mãe Egídia Inacio de Lima

Data do Nascimento 20/11/1951 Naturalidade Brejinho R.N.

Estado civil Casado: Civil ☒ Relig. ☐ Solt. ☐ Viúvo ☐ Solt. com Depend. ☐

Grau de Instrução adama p. menor Eleitor? Sim ☒ Não ☐

Tipo de Trabalho condutor Area em que trabalha 6 mil/cores

Se peq. Proprietário: Tamanho da propriedade

Tem Escritura? Sim ☐ Não ☐ Cadastrado? Sim ☐ Não ☐

Assalariado: Tem carteira assinada? Sim ☐ Não ☒ Salário cr\$ 80,00 por dia

É trabalhador rural há quanto tempo? 18 anos

Quantos anos faz que mora neste município? 28 anos

Endereço S. Jaboatão Município de Brejinho R.N.



Local de Trabalho: *Indústria de Borracha R.R.*
 Delegacia Sindical *nao*
 Ocupa cargo no Sindicato? *nao*
 Outros documentos: *certidão de casamento nº 226 fls. 226. do livro nº 27 do C. J. de Passagem R.R.*
 Inscrição na Previdência Social: Benefício Nº. _____
 Espécie Nº. _____

OBSERVAÇÕES

DEPENDENTES

Parentesco Dia/Mês/Ano Grau Inst.

| | | | |
|----------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|
| <i>Maria Otacilia da Silva</i> | <i>Esposa</i> | <i>15.8.1956</i> | <i>ampliada</i> |
| <i>Genilda Tomacio da Silva</i> | <i>filha</i> | <i>14.10.1974</i> | |
| <i>Genilson Tomacio da Silva</i> | <i>filho</i> | <i>19.3.1975</i> | |



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

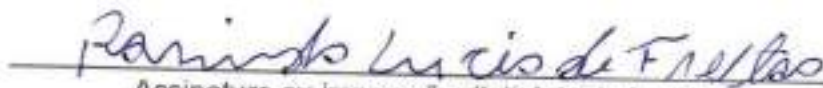


Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduí/RN
CNPJ: 08.279.457/0001-99 Data de Fundação: 27/03/1972
Endereço: Avenida Santa Terezinha, 52
Bairro: CENTRO Município: Janduí UF: RN
CEP: 59690-000 Telefone: (84) 3366-0198 Fax:
e-mail: sintrafjanduis@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

RAIMUNDO LUCIO DE FREITAS, CPF/MF n° 466.528.504-78, brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/04/1959, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO PERMISSÃO, CENTRO, Município Janduí, UF: RN, CEP: 59690-000, portador(a) do benefício n.º 194.035.352-9, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduí/RN sob o número 1891, **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 21/01/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Janduí / RN, 21/01/2020.
(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.



Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na
Agricultura Familiar de Janduí/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 MICROREGIONAL DE MONTES DO NORTE E MIRANDA DO NORTE - MA
FUNDO EM 20/12/2003 - FILIADO A FETRAF - BRASIL - CNPJ: 13.375.353/0001-41 - AV. DR. ANTONIO SAMPAIO, 65 - CENTRO - CEP: 65480-000 - MONTES DO NORTE - MA

Nº: 2097

Município de: Monte - AP

Residência do Sócio

SINTEFAM 10 / 09 / 2016 FICHA DE CADASTRO DE SÓCIO Saída: / /

| | | | |
|--|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Sócio: <u>Reinaldo Renato Correa</u> | | <input checked="" type="checkbox"/> Sócio: / / | |
| Pai: <u>Não declarado</u> | | Filho: / / | |
| Mãe: <u>Maria Petronília Correa</u> | | Mãe: / / | |
| Data de Nascimento: <u>18 / 06 / 1956</u> | | Data de Nascimento: / / | |
| Instrução: <u>7º Eleitor</u> | | Instrução: / / <input type="checkbox"/> Eleitor | |
| Lugar onde nasceu: <u>Itapicuru - Maranhão</u> | | Lugar onde nasceu: / / | |
| Município: <u>Monte - AP</u> | | Município: / / | |
| Estado: <u>Maranhão</u> | | Estado: / / | |
| Estado Civil: <u>Solteiro</u> | | Pequeno Proprietário () <input checked="" type="checkbox"/> Rendeiro () <input checked="" type="checkbox"/> Parceiro () <input checked="" type="checkbox"/> Trab. Família () | |
| Assalariado () <input checked="" type="checkbox"/> Mórador () <input checked="" type="checkbox"/> Casa Própria () <input checked="" type="checkbox"/> Dias Ativos () <input checked="" type="checkbox"/> Quantos por Semana? / | | Assalariado () / | |
| Produção Cativa () <input checked="" type="checkbox"/> Porcentagem: / % | | Tem Contrato () <input checked="" type="checkbox"/> Em que? / | |
| Produção Financeira () <input checked="" type="checkbox"/> Por que? / | | Guarda Cereais () <input checked="" type="checkbox"/> Em que? / | |
| O que Planta? / | | Cultiva Heq. Quantas? / | |
| Pele: <u>Branca</u> Olhos: <u>Castanhos</u> Cabelos: <u>Puro</u> Barba: <u>Branca</u> | | Pele: / Olhos: / Cabelos: / Barba: / | |
| CPF: <u>225.718.093-34</u> Altura: <u>1.70</u> | | CPF: / Altura: / | |
| Carteira Profissional Nº: <u>5294051</u> Série: <u>0050</u> Via: <u>1ª</u> | | Carteira Profissional Nº: / Série: / Via: / | |
| Carteira Reservista Nº: / | | Carteira Reservista Nº: / | |
| Carteira Identidade Nº: <u>268706120078</u> Série: / | | Carteira Identidade Nº: / Série: / | |
| Título de Eleitor Nº: <u>0049 98111633</u> Zona: <u>016</u> Seção: <u>0268</u> | | Título de Eleitor Nº: / Zona: / Seção: / | |
|  | | Impressão Digital | |

Segunda Profissão: /

Ass. do Sócio: Reinaldo Renato Correa

CPF: 036.627.083-00

Ass. do Presidente: /

Ass. do Sócio: Reinaldo Renato Correa

SINDICATO DOS TRABALHADORES: Ruínas de Jandúis - RN

FICHA DE ASSOCIADO

Data da Admissão 30, 12, 86

Matrícula No 1891

Nome Reimundo Lucio de Freitas

Pai Jose Colozons de Freitas

Mãe Alice de Rruda

Data do Nascimento 15, 4, 59 Naturalidade Perdicao

Estado civil: Casado: Civil ☐ Relig. ☒ Solt. ☒ Viuvo ☐ Solt. com Depend. ☐

Grau de Instrução primário Eleitor? Sim ☒ Não ☐

Tipo de Trabalho meio Area 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 há quanto tempo? 19 anos

Quantos anos faz que mora neste município? 20 anos

Endereço Sítio Perdicao - Jandúis - RN

Local de Trabalho Sítio - Pedicão-pau-deus En
Delegacia Sindical sede - pau-deus En
Ocupa cargo no Sindicato? não
Outros documentos Registro de nascimento.
Inscrição na Previdência Social { Benefício N.º _____
Especie N.º _____

Parentescu Dia. Mês/Ano Gran Inst.

DEPENDENTES

Ass. do Portador

David

OBSERVAÇÕES

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

RAIMUNDO NONATO CARDOSO, CPF/MF n.º 691.737.533-00, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/07/1957, beneficiário (a) do Regime Geral da Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA CAMPOS SALES, N.º 26, BONSUCESSO, Município Coelho Neto, UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.º 179.983.732-4, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 1885, 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 25/08/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA, 25/08/2017.
 (Local), (Data)

Raimundo Nonato 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 CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL para o desconto pretendido.

[Assinatura]

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

[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal
 da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
 CPF: 830.863.939-37
 Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar Palmeirândia
Endereço: Rua Negile Atta, s/n

Bairro: Centro

Município: Palmeirândia / MA

CEP: 65238-0000

Telefone: (98) 3387-1466

Fax:

e-mail : albertofranca1316@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

RAIMUNDO NONATO BARROS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 02/09/1955, CPF/MF n° 651.823.673-68, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO CAUAÇU, ZONA RURAL, Município Palmeirândia, UF: MA, CEP: 65238-000, portador(a) do benefício n.º 172.201.469-2, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar Palmeirândia sob o número 712, **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.

Palmeirândia / MA,
(Local)

04/12/2015.

(Data)

Raimundo Nonato Barros
Assinatura ou impressão digital do titular

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.

Luís Alberto França
CPF: 187.868.122-20
Coordenador Geral

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar Palmeirândia



Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-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 E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR MICROREGIONAL DE MATOES DO NORTE E MIRANDA DO NORTE-MA
CNPJ: 10.279.303/0001-49 Data de Fundação: 26/01/2008
Endereço: AV DR. ANTONIO SAMPAIO 05 Centro
Bairro: Centro Município: Matões do Norte UF: MA
CEP: 65468-000 Telefone: (98) 9164-9716 Fax:
e-mail: sintraf.matoesdonorte@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

RAIMUNDO NONATO CORREA, CPF/MF nº 225.718.093-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 18/06/1956, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Avenida Maranhão S/N, Guarany, Município Miranda do Norte, UF: MA, CEP: 65495-000, portador(a) do benefício n.º 178.961.078-5, 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 2097, **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 28/05/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Matões do Norte / MA, 28/05/2018.
(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 E
TRABALHADORAS NA AGRICULTURA
FAMILIAR - CONTRAF-BRASIL
Raimundo Viana Bezerra
PRESIDENTE
Matões do Norte

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



VALIDADO



Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Araioses

Endereço:

Bairro: Centro

Município: Araioses / MA

CEP:

Telefone: (98) 9603-0160

Fax:

e-mail: SINTRAFARAIOSSES@BOL.COM.BR

AUTORIZAÇÃO

Raimundo Nonato da Silva, brasileiro(a), nascido(a) na data de 08/02/1959, CPF/MF nº 392.624.801-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua Constantino nº 51, Alto São Manoel, Município Araioses, UF: MA, CEP: 65570-000, portador(a) do benefício nº 168.767.594-2, Espécie nº 21, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Araioses sob o número 2048, **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.

Araioses / MA,
(Local)

22/09/2014.
(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 a FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Marcia Cláudia da Costa e Silva

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 836.883.939-87
Memb. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



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


RAIMUNDO NONATO DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 08/11/1955, CPF/MF n° 954.221.533-91, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO MORROS, Aviação, Município Itapecuru Mirim, UF: MA, CEP: 65485-000, portador(a) do benefício n.º **174.417.167-7**, 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 4279, **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)

08/03/2016.
(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





Extrato de Pagamentos

Página 1 de 1

Extrato de Pagamentos

Detalhamento de Crédito

Número do Beneficiário: 168.767.594-2
 Nome do Beneficiário: RAIMUNDO NONATO DA SILVA
 Data de Nascimento: 06/11/1984
 Período de Análise: 09/04/2014 a 30/04/2014
 Tipo de Pagamento: PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIÁRIA
 Local de Pagamento: BRADESCO - BRIGADARIA SANTA CLARA - BRADESCO EXPRESSO
 Endereço: AVENIDA DOUTOR PAULO RABELO, 15
 Data de Emissão: 27/04/2014 a 30/06/2014

| C R É D I T O S | |
|--------------------|---------------|
| Valor do Pagamento | R\$ 1.400,00 |
| Valor em Dólares | US\$ 3.200,00 |
| Valor em Euros | € 1.000,00 |
| D É B I T O S | |
| Valor do Pagamento | R\$ 0,00 |
| Valor em Dólares | US\$ 0,00 |
| Valor em Euros | € 0,00 |

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

RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS, CPF/MF n° 993.838.703-97, brasileiro(a), nascido(a) na data de 31/05/1956, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ENTRONCAMENTO, Aviação, Município Itapecuru Mirim, UF: MA, CEP: 65485-000, portador(a) do benefício n.º **181.015.126-8**, 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 6637, **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 07/02/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itapecuru Mirim / MA, 07/02/2018.
(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.


Eder Jesus Pereira Soares
Presidente
RG: 0239393620039

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



| VALIDA EM TODOS OS TERRITÓRIOS NACIONAIS | |
|---|--------------------|
| REGISTRO GERAL | 33610794-3 |
| DATA DE EXPIRAÇÃO | 22/09/1994 |
| RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS | |
| LEONARDO FREIRE DOS SANTOS E JUSTIN A ALVES DOS SANTOS | |
| NATURALIDADE | DATA DE NASCIMENTO |
| JUAZEIRO DO NORTE-CE | 31/05/1956 |
| CASA N. 3312 FLB. 168 LTO. 44 B | |
| ***** | |
| 7-034 | VIA-01 |
| LBA / TCM / MCM | |



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 |
| 4279 | RAIMUNDO NONATO DA SILVA | | | 08/11/1955 |
| APELIDO | NATURAL | UF | SEXO | ESTADO CIVIL |
| | MORROS | MA | M | SOLTEIRO |
| DEL SINDICAL | ENTRADA | TELEFONE | Nº FILHOS | |
| SINTRAF-ITAPECURU-MIRIM | 22/04/2013 | | 0 | |
| CÔNJUGE | DATA NASC | CPF CÔNJUGE | | |
| | | | | |
| CTPS | CART. IDENT | CPF | TITULO | |
| | 0412453520108 | 95422153391 | 073515981112 | |
| PAI | MÃE | | | |
| | JUSTIMIANA MAXIMA DA SILVA | | | |
| RESIDÊNCIA | BAIRRO | MUNICIPIO | UF | CEP |
| MORROS | | | | |
| PONTO DE REFERÊNCIA | RESIDÊNCIA ANTERIOR | | | |
| | | | | |
| CONFRONTANTES OU VIZINHOS | | | | |
| | | | | |
| TEMPO DE RESIDÊNCIA | TEMPO ATIVIDADE RURAL | REGIME DE TRABALHO | FORMA DE TRABALHO | |
| | | REG. ECONOMIA FAMILIAR | TRABALHADOR(A) RURAL | |
| NET | CEI | RGP | DATA 1ª RGP | ULTIMO PAGTO |
| | | | | |
| LOCAL DE TRABALHO | PROPRIETÁRIO | | MES ATRAS | |
| SANTA JOANA | | | 31/05/2025 | 0 |
| SITUAÇÃO DO SÓCIO | MOTIVO DO AFASTAMENTO | Nº DO BENEFÍCIO | CONTRIBUI DESDE | |
| ATIVO | | | | |
| OBSERVAÇÕES | DÊPENDENTES | | | |
| | | | | |



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 | |
| | 6637 | RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS | | | 31/05/1956 | |
| | APELIDO | NATURAL | UF | SEXO | ESTADO CIVIL | |
| | | JUAZEIRO | MA | M | CASADO | |
| | DEL. SINDICAL | ENTRADA | TELEFONE | Nº FILHOS | | |
| | SINTRAF-ITAPECURU-MIRIM | 22/01/2018 | | 0 | | |
| | CONJUGE | DATA NASC | | CPF CONJUGE | | |
| | | | | | | |
| | CTPS | CART. IDENT | CPF | TITULO | | |
| | 056920/00032 | 336107943 | 99383870397 | 012699431180 | | |
| PAI | | MÃE | | | | |
| LERNADO FREIRE DOS SANTOS | | JUSTINA ALVES DOS SANTOS | | | | |
| RESIDÊNCIA | | BAIRRO | MUNICÍPIO | UF | CEP | |
| ENTRONCAMENTO | | ZONA RURAL | | | | |
| PONTO DE REFERÊNCIA | | RESIDÊNCIA ANTERIOR | | | | |
| | | | | | | |
| CONFRONTANTES OU VIZINHOS | | | | | | |
| MARIA JOELMA FRAGOSO DA CONCEICAO | | GILMA GOMES DA SILVA DE OLIVEIRA | | | | |
| TEMPO DE RESIDÊNCIA | TEMPO ATIVIDADE RURAL | REGIME DE TRABALHO | FORMA DE TRABALHO | | | |
| 40 ANOS | | REG. ECONOMIA FAMILIAR | TRABALHADOR(A) RURAL | | | |
| NIT | CEI | RGP | DATA 1ª RGP | ULTIMO PAGTO | MES ATRAS | |
| | | | | 23/01/2018 | 90 | |
| LOCAL DE TRABALHO | | PROPRIETÁRIO | | | | |
| ENTRONCAMENTO | | DOMINGAS BENEDITA LEAL SANTOS | | | | |
| SITUAÇÃO DO SÓCIO | | MOTIVO DO AFASTAMENTO | Nº DO BENEFÍCIO | CONTRIBUI DESDE | | |
| AFASTADO | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES | | DEPENDENTES | | | | |
| | | | | | | |



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

RAIMUNDO RAMOS SOUSA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/09/1940, CPF/MF n° 351.996.793-68, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA IVETE VARGAS, BELA VISTA, Município Coelho Neto, UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.º 132.704.867-9, Espécie n.º 21, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 123, **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)

22/01/2013.
(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

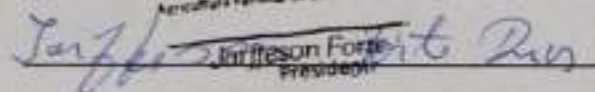
OK - VALIDADO

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) RAIMUNDO RAMOS SOUSA, portador(a) da matrícula nº 123, 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.


Sindicato dos Trabalhadores Trabalhador
Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA
Jarffeson Forte
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 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

REGINA DAS VIRGENS NUNES, brasileiro(a), nascido(a) na data de 09/01/1953, CPF/MF n° 537.405.995-53, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA TAIQUIIIHO SII, DISTRITO DE HUMILDES, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44135-970, portador(a) do benefício n.º 163.796.429-0, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 9353, **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)

17/12/2013,
(Data)

Regina das Virgens Nunes

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 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

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Regina das Virgens Nudes

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO DE IDENTIDADE Nº 123456789 01/01/1980

REGISTRO DAS VIRGENS NUDAS

LAURINDO LIMA NUNES

HELENA LIMA DAS VIRGENS

PROFISSÃO: TALENTEIRO DE

ENDEREÇO: RUA DA PAZ, 123, 1º ANDAR, SÃO PAULO - SP

DATA DE EMISSÃO: 15/01/1980

LEI Nº 7.116 DE 20/06/83

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

| ANO | 1998 | 1999 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | OBSERVAÇÕES |
|-----------|----------|----------|----------|----------|------|------|------|------|------|-------------|
| Janeiro | 11/06/13 | 11/06/13 | 11/06/13 | 11/06/13 | | | | | | |
| Fevereiro | 11/06/13 | 11/06/13 | 11/06/13 | | | | | | | |
| Março | | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | | |
| Maio | | | | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | | |
| Dezembro | 11/06/13 | 11/06/13 | 11/06/13 | | | | | | | |

de de

Tesoureiro

Guimarães

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE FEIRA DE SANTANA

Nome Regina das Virgens Nunes Idade _____ anos
Estado Civil Solteira Profissão Trabalhadora Rurais
Naturalidade Baiana Nacionalidade Brasileira
Residência Faz Tanguinho Local onde trabalha Faz Tanguinho
Carteira Profissional N.º _____ Série _____ Sabe Ler Sim É Eleitor? Sim
Carteira Sindical N.º 9.353



Feira 17 de Julho de 19 89

M. S. Mendes
Presidente do Sindicato

8DT 05012146 = 40

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 9353

Data de Admissão 17 / 10 / 1989

Nome do Associado: Regina das Virgens Nunes Profissão: Lavadeira

Pai: João Ribeiro Lima Nunes Mãe: Helena Lima das Virgens

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. N.º: _____ Série: _____

Naturalidade: F. de Santana Título de Eleitor: _____

CPF: _____ RG: 0501214640 Data de Exp.: 04 / 10 / 2009

Estado Civil: Solteira Data de Nascimento: 09-01-1953

Residência: Rua 7 de Setembro Relação de Trabalho ☐ Pequeno Proprietário ☐

Local de Trabalho: na rua com _____ Ha ☐ Posseiro ☐ Arrendatário ☐

Já foi Sócio de algum Sindicato? NS ☐ Comodatário ☐ Outros ☐

Presidente

PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

| | 1989 | 1990 | 1991 | 1992 | 1993 | 1994 | 1995 | 1996 | 1997 |
|---------------|--------|--------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Janeiro | | 20240 | 240241 | 11-0892 | 10613 | 10613 | 10613 | 10613 | 10613 |
| Fevereiro | | 130000 | 111 | 10613 | | | 10613 | | 10613 |
| Março | | 170590 | 26291 | | | | | | |
| Abril | | | 110892 | | | | | | |
| Maio | | 17040 | | | | | | | |
| Junho | | 330890 | | | | | | | |
| Julho | 271089 | 2 | | | | | | | |
| Agosto 1/20 | 27118 | 370890 | | | | | | | |
| Setembro 1/20 | - | 261290 | | | | | | | |
| Outubro | - | | | | | | | | |
| Novembro | 27118 | | | | | | | | |
| Dezembro | 27118 | | | | | | | | |

de de 19

TESOUREIRO



**SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA
FAMILIAR DO CARIRI NORTE**

Fundado em 12 de Março de 2009

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

CNPJ: 10.780.359/0001-82

Rua Antonio Alves de Lima, 429 - A - Centro - CEP 53.540-000 - Várzea Alegre - CE

FICHA DE FILIAÇÃO

Nº Mat.: 0748

Data de Filiação: 15/10/2010

Sub-Sede: Várzea Alegre



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

Associado(a): Rita Bezerra da Silva

Filiação: Mariana Bezerra da Silva e Renato Manoel de Almeida

Data de Nasc.: 05/09/1960 Profissão: Agricultor Apelido: Ritinha

Natural: Várzea Alegre Alfabetizado(a): ☒ SIM ☐ NÃO Escolaridade: alfabetizada Estado Civil: Casado

Conjuge: Antônio Maria de Oliveira Profissão: Agricultor

Endereço: R. São Vicente, 213 Município: Várzea Alegre UF: CE

Carteira de Trabalho Nº: 014957 Série: 00005-CE Identidade (RG) Nº: 516426-82

CPF: 750364953-49 Título Eleitoral Nº: 1908326007128 Zona: 062 Seção: 0021

Certidão de Casamento ☒ Nascimento ☐ Nº: 2-000 Fls.: 219 e V Livro: 808

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 Rita Bezerra da Silva

Assinatura do Associado(a)

Secretário Geral e de Comunicação

Presidente - SINTRAF

FOLESA

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

RITA MARLUCE DA SILVA SANTOS, CPF/MF nº 817.387.143-49, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/01/1958, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RAPIRAN, ZONA RURAL, Município Itarema , UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º 175.722.260-7, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 2912, **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 18/04/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 18/04/2020.
(Local), (Data)

Rita Marluce da 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
**CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA
FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Anna Patricia Costa Carneiro

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

[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 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.: 0748

Data de Filiação: 15/10/2010

Sub-Sede: Várzea Alegre



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

Associado(a): Rita Bezerra da Silva

Filiação: Mariane Bezerra da Silva e Jonato Marcos de Abreu da

Data de Nasc.: 05/09/1960 Profissão: Agricultora Apelido: Ritinha

Natural: Várzea Alegre Alfabetizado(a): ☒ SIM ☐ NÃO Escolaridade: alfabetizada Estado Civil: casada

Conjuge: Antonio Maria de Oliveira Profissão: Agricultor

Endereço: R. São Vicente, 213 Município: Várzea Alegre UF: CE

Carteira de Trabalho Nº: 014957 Série: 00005-CE Identidade (RG) Nº: 510426-82

CPF: 75.036.4953-49 Título Eleitoral Nº: 1908326007128 Zona: 062 Seção: 0021

Certidão de Casamento ☒ Nascimento ☐ Nº: 2.000 Fls.: 219 e v Livro: 808

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.

Rita Bezerra da Silva

Assinatura do Associado(a)

Secretário Geral e de Comunicação

Presidente - SINTRAF

POLEGAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

IDENTIFICADORA
SERIAL 2016149051 - 4 DATA DE EMISSÃO 17/11/2016

NOME
RITA BEZERRA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO
GONATO MARCOS DE ALMEIDA

HELENA BEZERRA DA SILVA

CITIZENIA
VARZEA ALEGRE - CE

DATA DE NASCIMENTO
05/09/1960

DESCRIÇÃO
CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: SEDE TERMO: 2000 FOLHA: 219 'E' V
LIVRO: 8-08 VARZEA ALEGRE - CE
CPF 750.364.953-49 RG: ART: 516426-02 P.: 135

VIA

LEI Nº 7.116 DE 20/08/93

PROTUDO PLASTIFICADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTADO DO CEARÁ
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTADO DO CEARÁ

Carteira de Identidade

Polegar Direito

Rita Bezerra de Oliveira

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
RITA BEZERRA DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO 05/09/1960 Nº INSCRIÇÃO 0190 8328 0728

MUNICÍPIO/UF
VARZEA ALEGRE/CE

DATA DE EMISSÃO 23/11/2016

JURAMENTO

PRIMEIRO DO PRIMEIRO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Polegar Direito

Rita Bezerra de Oliveira

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DO ELEITOR

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
750.364.953-49

Nome
RITA BEZERRA DE OLIVEIRA

Nascimento
05/09/1960

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
SERIAL: 2016149651 - 4 DATA DE
EXPIRAÇÃO 17/11/2016

COGNOME
RITA BEZERRA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO
ROMATO MARCOS DE ALMEIDA

HELENA BEZERRA DA SILVA

ESTADO/CIPO
VÁRZEA ALEGRE - CE DATA DE NASCIMENTO
05/09/1960

DOS DÍGITOS
CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: RUA TUNHO: 2000 FOLHA: 219 E V
LIVRO: 8-08 VÁRZEA ALEGRE - CE
CPF: 760.364.953-49 RG: ANT: 516426-82
P.: 135

1 VIA

LEI Nº 7.118 DE 24/05/83

PROTIDO PLASTIFICADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA FEDERAL DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO E REGISTRO CIVIL

Polegar Direito

Rita Bezerra de Oliveira

CARTÃO DE IDENTIDADE

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
RITA BEZERRA DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO 05/09/1960 Nº ASSOCIAÇÃO 0160 8326 0728 D.V. 002 0021

MUNICÍPIO / UF
VÁRZEA ALEGRE / CE DATA DE EMISSÃO 23/11/2015

JUZ. ELEITORAL

PRESTADOR DE SERVIÇO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Polegar Direito

Rita Bezerra de Oliveira

ASSINATURA DO ELEITOR

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO


Número
760.364.953-49

Nome
RITA BEZERRA DE OLIVEIRA

Nascimento
05/09/1960

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Ficha do Sócio

| | | | | | |
|---|--|------------------------------|-------------|------------|----------------|
|  | Nome: | RITA MARLUCE DA SILVA SANTOS | | Inscrição: | 2912 |
| | Data: | 18/04/2020 | Data: | 14/01/1958 | |
| | Associação: | | Nascimento: | | |
| | Telefone: | | Celular: | | |
| | WhatsApp: | | | | |
| | Estado Civil: | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC | | CPF: | 817.387.143-49 |
| | Identidade/R. | 90099007445 | | | |
| | G.: | | | | |
| | e-mail: | | | | |
| NIS: | | PIS: | | | |
| CTPS: | | Série: | | | |
| Título Eleitor: | | Sexo: | F | | |
| Escolaridade: | DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND | | | | |
| Filiação: | DOMINGOS ENEZIO DA SILVA e MARIA NEUSA DO NASCIMENTO | | | | |
| Endereço(Rua): | RAPIRAN | | | | |
| Bairro/Linha | ZONA RURAL | | | | |
| CEP: | 62590-000 | Cidade: | Itarema/CE | | |
| Naturalidade: | Itarema/CE | | | | |
| N. Matr. Imóvel: | | Área Total: | | | |
| Observações: | | Conjuge: | | | |

Itarema - CE - 18 de Abril de 2020

Rita Marluce da Silva Santos
 RITA MARLUCE DA SILVA SANTOS



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: sintrafsrcf@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.º 199.010.712-2 ESPÉCIE 41

Eu, RITA MORENA BARBOSA DE SOUZA, CPF/MF n.º 025.332.615-05, brasileiro(a), nascido(a) na data de 05/04/1968, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ZONA RURAL, FAZENDA RETIRO SITIO PARAISO, Município: Santa Rita de Cássia, UF: BA, CEP: 47150-000, portador(a) do benefício n.º 199.010.712-2, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia sob o número 81901, **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 08/2023 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: 24/08/2023 | Data da revalidação: 24/08/2026 |
|---|---------------------------------|

Declino que estou:

- ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 08/2026.
- recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Santa Rita de Cássia / BA, 24/08/2023.



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.


SINTRAF-SRC
Coordenador Geral
Ataide Lima da Silva
CPF 030.230.095-38

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: 011.415.584-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana
Endereço: Rua Juvenio 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

RITA SANTOS DA LUZ, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/05/1948, CPF/MF n° 247.777.575-87, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA MATINHA SN, DISTRITO DE MATINHA, Município Feira de Santana, UF: BA, CEP: 44118-970, portador(a) do benefício n.º 129.512.150-3, Espécie n.º 41, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 15813, **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)

03/09/2012.
(Data)

Rita Santos da Luz
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
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 - Brasil

OK - VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA
AGRICULTURA FAMILIAR DE SANTA RITA DE CÁSSIA - RJ
Fundado em 21.09.1976 - Estado RJ - FURAM
Carta de inscrição concedida pelo MPT/RS 2.308.0076 - Rec. MPT/RS 000076
CNPJ nº 14.430.933-000077 - Fone Fax (24) 3425.1346 (3lin)

Carteira Nº 8190

Nome: Rita Ricardo Barbosa de Souza nasc. 15/04/1983

Estado Civil: Casado Profissão: Agricultor

Naturalidade: Barra - RJ Nacionalidade: Brasileira

Filho de: Arcanildo Barbosa de Souza - Maria Raimunda Barbosa de Souza

Local de Trabalho: Fazenda Imaculada Sítio Município: Santa Rita de Cassia

Residência: Fazenda Imaculada Sítio Barra

Nome do Empregador:

RG: 6355055374 Carteira Profissional Nº: Sério

CRT/CIC: 025.332.615-05

Assalariado ☐ Meieiro ☐ Arrendatário ☐ P.Proprietário ☐ ☒ Posseiro

Comodatário ☐ Parceiro ☐ Assentado pelo Incra ☐

Coordenador Geral: [Assinatura]

Santa Rita de Cassia - RJ 24/08/21

Secretário(a) Geral e de Comunicação: [Assinatura]

[Assinatura]

Associado ou seu arrego imp. digital

Inscrição Geral nº 11.00113.040

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA ROL PLASTIFON



Rita Moreira Barbosa de Souza

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nº 13.556.553-74 DATA DE EMISSÃO 18-10-2021

NOME RITA MOREIRA BARBOSA DE SOUZA

PAIS ARENALDO CATTANO DE SOUZA

MARIA ALAIDE BARBOSA DE SOUZA

NACIONALIDADE BARRA BA DATA DE NASCIMENTO 05-04-1968

ENDEREÇO C. CAS. CM 5TA. RITA DE CÁSSIA BA 05
SEDE LV 803 FL 011 RT 000476
025.332.615-05

[Assinatura]

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83



SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR
Endereço: R SESQUICENTENRIO
Bairro: Centro Município: Natuba / PB
CEP: 58496-970 Telefone: (83) 8164-4954 Fax:
e-mail :

AUTORIZAÇÃO

RITA VICENTE DE MOURA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/03/1956, CPF/MF n° 036.447.194-89, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO SERRA DO GADO ZONA RURAL, Centro, Município Natuba, UF: PB, CEP: 58494-000, portador(a) do benefício n.º 152.668.278-5, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR sob o número 103, **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.

Natuba / PB,
(Local)

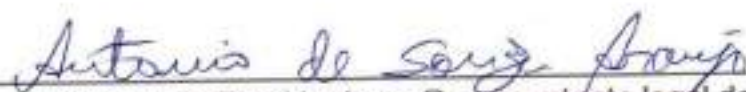



08/05/2015.
(Data)

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.


Antonio de Souza Araújo
Coordenador Geral
SINTRAF - NATUBA - PB
CPF 442.175.524-91


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


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

| ANO | 1999 | 00 | 001 | 002 | 003 | 004 | 005 | 006 | 007 |
|-----------|---------|-------|-------|-------|-------|-----|-------|-------|-------|
| Janeiro | | | | 15/03 | 15/03 | | | 09/06 | 20/07 |
| Fevereiro | | 05/02 | | | 15/03 | | | | 12/07 |
| Março | | 05/02 | 16/02 | | 15/03 | | | | 12/07 |
| Abril | | | 15/03 | | | | | 09/06 | 14/07 |
| Maio | | | | | | | | | 10/07 |
| Junho | | | | | | | | | 16/07 |
| Julho | | | | | | | | | 15/07 |
| Agosto | | 05/02 | | | | | | | |
| Setembro | 11-9-99 | 15/02 | | | | | | | |
| Outubro | 4-11-99 | | | | | | 09/06 | 09/06 | 15/07 |
| Novembro | 4-11-99 | | | | | | | 09/06 | 15/07 |
| Dezembro | 8/01/00 | | 15/03 | 15/03 | | | 09/06 | 03/06 | 15/07 |

de de

Tesoureiro



Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição Nº 15.813Data de Admissão 11/09/99Nome do Associado Rita Santos da Luz Profissão LavradorNacionalidade Brasileira Cart. Prof. Nº 91584 Série 00010/BANaturalidade Baiana Título de Eleitor 061599405/58Estado Civil Casada Data de Nascimento 10/05/48Residência Faz. Matinha Relação de Trabalho Peq. Proprietário ☐Local de Trabalho O mesmo com 3,0 Ha Posseiro ☒ Arrendatário ☐Já foi Sócio de algum Sindicato? Não Outros ☐
PRESIDENTE



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

2ª VIA

Número 39943

Série 0001083



nas alfabeticadas
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome

Rita Vicente de Moura

Loc. Naso

Matuba

Est. 8B

Data

13/03/1956

Filiação

Manoel Vicente da Silva e

Doc. N°

2917396 (558-8B)

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

..... /

..... /

.....

Doc. Ident. N°

.....

Exp. em

..... /

..... /

.....

Estado

.....

Obs.:

Data Emissão

03/11/05

Matuba 8B

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

ALDERIZIA DUARTE BEZERRA, CPF/MF nº 994.402.968-87, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/02/1957, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Vila São Pedro, SÃO PEDRO, Município Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício nº 158.253.979-8, Espécie nº 41, sócio do ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 2033, **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 29/01/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 29/01/2019.

(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,

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

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

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO SERTÃO DO ARARIPE

CNPJ: 12.756.140/0001-73

Data de Fundação: 08/12/2009

Endereço: RUA CICERO BEZERRA Nº 22

Bairro: Centro Município: Bodocó UF: PE

CEP: 56220-000

Telefone: (87) 9635-0507

Fax:

e-mail: SINTRAFBODOCO@GMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

ALEXANDRINA ANGELINO FERREIRA, CPF/MF nº 412.803.184-49, brasileiro(a), nascido(a) na data de 11/04/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) VARZEA DO MEIO, Centro, Município Bodocó, UF: PE, CEP: 56220-000, portador(a) do benefício n.º 186.326.158-0, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO SERTÃO DO ARARIPE sob o número 1651, **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 22/11/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bodocó / PE, 22/11/2019,

(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.

Francisco Felix Sobrinho

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES DA
AGRICULTURA FAMILIAR DO SERTÃO DO
ARARIPE

Sintraf Regional
Araripe
Francisco Felix Sobrinho
Coordenador Adjunto
CPF 319.108.742-39

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

Marcelo Kochinski
CPF 630.883.939-87

Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



VALIDADO



SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO Sertão
do Araripe
Endereço: Rua Cicero Bezerra nº 22
Bairro: Centro Município: Bodocó / PE
CEP: 56220-000 Telefone: (87) 9635-0507 Fax:
e-mail : sintrafbodoco@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

ALICE AURELIANO DE SOUZA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/08/1959, CPF/MF nº 056.627.684-47, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO RETRONCO, Centro, Município Bodocó, UF: PE, CEP: 56220-000, portador(a) do benefício n.º 162.097.801-3, Espécie n.º 41, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO Sertão do Araripe sob o número 519, **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.

Bodocó / PE,
(Local)

30/07/2015.
(Data)

Alice Aureliano de Souza
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 Rêlix Sobrinho
Assinatura do Presidente ou Representante legal do

Sintraf Subseção Bodocó
Francisco Rêlix Sobrinho
Coordenador Adjunto
CPF: 130.194.744-32

SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO Sertão do Araripe

[Assinatura]
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.930-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil



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

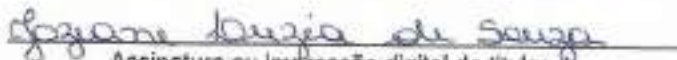
Fax:

e-mail: patricia_rg2012@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

JOZIANE LUZIA DE SOUZA, CPF/MF n° 077.485.194-55, brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/12/1990, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA MARIA RUFINA, Centro, Município Rafael Godeiro, UF: RN, CEP: 59740-000, portador(a) do benefício n.º 169.584.917-2, Espécie n.º 21, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Rafael Godeiro sob o número 386, **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 13/10/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Rafael Godeiro / RN, 13/10/2017.
(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 Rafael Godeiro


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: 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

ALTAMIRA DA SILVA AVELINO RODRIGUES, CPF/MF nº 247.585.581-91, brasileiro(a), nascido(a) na data de 07/09/1958, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO CATOLÊ, ZONA RURAL, Município Cariús, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º 164.265.830-5, Espécie n.º 41, sócio do ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 909, **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 11/11/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cariús / CE, 11/11/2019,

(Local), (Data)

Altamira da Silva Avelino Rodrigues

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





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) **ALTAMIRA DA SILVA AVELINO RODRIGUES**, portador(a) da matrícula nº 909 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!**"



Sindicato dos Agricultores e Agricultoras Familiares de Tomé-Açu e Região
Endereço: Rua Costa e Silva Nº 238
Bairro: Centro de Quatro Bocas Município: Tomé-Açu / PA
CEP: 68682-000 Telefone: (91) 9283-2370 Fax:
e-mail : sintrafta@hotmail.com

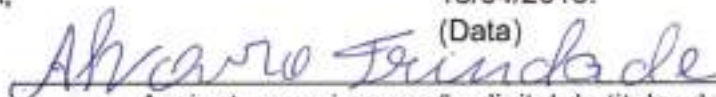
AUTORIZAÇÃO

ALVARO TRINDADE, brasileiro(a), nascido(a) na data de 18/03/1951, CPF/MF nº 177.736.952-53, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) VILA FORQUILHA, ZONA RURAL, Município Tomé-Açu, UF: PA, CEP: 68682-000, portador(a) do benefício nº **163.025.183-3**, Espécie nº **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores e Agricultoras Familiares de Tomé-Açu e Região sob o número 344, **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.

Tomé-Açu / PA,
(Local)

18/04/2013.

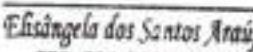
(Data)


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.


Assinatura do Presidente ou Representante legal do
Sindicato dos Agricultores e Agricultoras Familiares de Tomé-Açu e Região


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL


CPF: 754.234.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



DECLARAÇÃO

O SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS TOMÉ – AÇU E REGIÃO inscrito no CNPJ nº 08144179/0001-62 Filiado a FETRAF ____ e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio do presente, declara para os devidos fins que o (a) senhor (a) **ALVARO TRINDADE**, 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 fizeram necessários.

Tomé-Açu 04 de setembro de 2025.

JOÃO BARBOSA DOS SANTOS

PRESIDENTE

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DE TOMÉ-AÇU E REGIÃO – SINTRAF
CNPJ: 08.144.179/0001-62

Rua Benedito Santana Bravo nº550, centro
Distrito de Quatro-Bocas, CEP 68.682-000 – Tomé-Açu/Pa
Fone: (91) 99341-3509

| VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL | | CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO | |
|--------------------------------------|-----------|-------------------------|------------|
| Nº | 2.125.953 | DATA DE EMISSÃO | 29.09.1999 |
| Alzira de Figueiredo da Silva | | | |
| Sebastião Gomes de Figueiredo | | | |
| Cícera Avelino de Moura | | | |
| Arêb-RN | | 17/01/1961 | |
| C/Cas. 274 Liv.B-5 fol.204 | | | |
| do Cart. de Goianinha-RN | | | |
| Hannelore Grazi Souza dos Santos | | | |
| Assessoria de Identificação | | | |
| REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL | | | |

| CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO | |
|---|---|
| NÃO ALFABETIZADA | |
|  |  |
| INSTITUTO TECNICO DE SEGURANCA PUBLICA SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA POLICIA DE IDENTIFICACAO | |
| NO GRANDE DO NORTE | |
| REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL | |



Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Brejinho
Endereço: Av. Antonio Alves Pessoa
Bairro: Centro Município: Brejinho / RN
CEP: 59219-000 Telefone: (84) 3283-2431 Fax:
e-mail : brejinhostr@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

ALZIRA DE FIGUEREDO DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/01/1961, CPF/MF nº 013.311.384-18, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA: DOS CONCRIS, N°11, CONJUNTO JOÃO PAULO II, Centro, Município Brejinho, UF: RN, CEP: 59219-000, portador(a) do benefício n.º **168.474.251-7**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Brejinho sob o número 838, **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.

Brejinho / RN,
(Local)

19/05/2016.
(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.

Almira Alves dos Santos

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 030.863.939-97
Coord. Geral da FETRAF - B...



SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR

Fundado em 17/10/2009 - CNPJ 11.404.815/0001-52

Avenida Antônio Alves Pessoa , 987 - Centro - Brejinho/RN - 59.219-000 - Fone: (84) 3283-2431

FICHA DE FILIAÇÃO

| | | | | | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------|------------|----------|--|
| Matrícula: | Admissão: | Nome: | Apelido: | | | |
| 000838 | 09/05/2016 | ALZIRA DE FIGUEIREDO DA SILVA | ALZIRA | | | |
| NIT: | Nome do Pai: | | Nome da Mãe: | | | |
| | SEBASTIÃO GOMES DE FIGUEIREDO | | CÍCERA AVELINO DE MOURA | | | |
| Nascimento: | Naturalidade: | UF: | Estado Civil: | | | |
| 17/01/1961 | ARÊS | RN | CASADO(A) | | | |
| CTPS Nº: | Série: | RG Nº: | Emissor: | Data: | Sexo: | |
| 0601231 | 0020 | 2125953 | SSP/RN | 29/09/1999 | FEMININO | |
| CPF: | Título de Eleitor: | Zona: | Seção: | Município: | | |
| 013.311.384-18 | 3391021678 | 44 | 003 | BREJINHO | | |
| Certidão: | Cartório: | Livro: | Folha: | Termo: | Data: | |
| CASAMENTO | | | | | | |
| Nova Certidão de Nascimento - Matrícula: | | | | | | |
| | | | | | | |
| Grau de Instrução: | | Telefone: | | | | |
| ANALFABETO(a) | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | |
| RUA DOS CONCRIS 11 CONJUNTO JOÃO PAULO II BREJINHO | | | | | | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:

ADMISSÃO EM STR ANTERIOR

| | | |
|----------------|------------|-----------------|
| Mat. Anterior: | Admissão: | Origem: |
| 002730 | 23/07/2002 | STR BREJINHO/RN |

DEPENDENTES

| Nome do Dependente | Nascimento | Parentesco |
|--------------------------------|------------|------------|
| CARLOS AVELINO DA SILVA | 04/09/2000 | FILHO(A) |
| CLENILDA DE FIGUEIREDO SILVA | 03/09/1989 | FILHO(A) |
| JOSÉ LUAN DE FIGUEIREDO SILVA | 11/06/1999 | FILHO(A) |
| LENILDO DE FIGUEIREDO SILVA | 29/09/1990 | FILHO(A) |
| LUANA DE FIGUEIREDO SILVA | 17/12/1992 | FILHO(A) |
| MARIA DOS PRAZERES DE F. SILVA | 11/04/1994 | FILHO(A) |
| OLAVO RODRIGUÊS DA SILVA | 02/06/1950 | ESPOSO(A) |

BREJINHO/RN, 9 DE MAIO DE 2016

Almira Alves dos Santos

Diretor

Assinatura do Sindicalizado

SINDICATO DOS TRABALHADORES: Ruais de Bojinho

FICHA DO ASSOCIADO



Data da Admissão: 03-09-2003 Matrícula Nº: 2.915

Nome: Alzira Franco de Oliveira

Filiação: { Pai: José Franco de Oliveira
Mãe: Francisca Franco de Oliveira

Data de Nascimento: 15-10-1956 Naturalidade: São Paulo do Potengi

Estado Civil: Casado Civil ☐ Relig. ☐ Solt. ☒ Viúvo ☐ Solt. com Depend. ☐

Grau de Instrução: Alfabetizada Eleitor?: Sim ☐ Não ☐

Tipo de Trabalho: Trab. Rural 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? 30 anos

Quantos anos faz que mora neste município? 40 anos

Endereço: Rua: Joaquim Francisco de Albuquerque
Bojinho - RN