

# PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

OBSERVAÇÕES

| ANO       | 1996   | 18297  | 1998   | 1999 | 2000   | 2001   | 2002     | 2003  | 2004     |
|-----------|--------|--------|--------|------|--------|--------|----------|-------|----------|
| Janeiro   | 110796 |        | 140598 | 8299 | 230101 | 230101 | 22.02.02 | 10303 |          |
| Fevereiro |        |        |        |      |        | 230101 | 24.05.02 |       |          |
| Março     |        |        |        |      |        | 190301 | 22.04.02 | 10303 |          |
| Abril     |        | 18297  |        |      |        |        | 22.04.02 |       |          |
| Maió      |        | 131092 |        |      |        | 190301 | 23.07.02 |       |          |
| Junho     |        |        | 140598 |      |        | 27001  | 23.07.02 |       |          |
| Julho     | 110796 |        | 231148 |      |        |        | 23.11.02 |       | 1329.04  |
| Agosto    | 18297  |        |        |      |        | 27001  | 13.11.02 |       | 13.29.04 |
| Setembro  |        |        |        |      |        | 121101 | 23.12.02 |       | 13.09.04 |
| Outubro   |        |        |        |      |        |        |          |       | 191004   |
| Novembro  |        |        |        |      |        | 131101 |          |       |          |
| Dezembro  | 18297  | 131092 | 231108 | 8299 | 230101 | 27001  | 23.12.02 |       | 131004   |

AutORIZADA  
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 | 03/07/07   | 13/03/08 | 08/06/09 | 18/02/10 | 15/03/11 | 09/03/12 | 01/03/13 |                         |
| Fevereiro | /        | 02/03/06 | /          | /        | /        | 28/02/10 | /        | 09/03/12 | /        |                         |
| Março     | /        | 03/07/06 | 03/07/07   | 13/03/08 | /        | 17/05/10 | 15/03/11 | 05/06/12 | 01/03/13 |                         |
| Abril     | 01/04/05 | /        | 06/09/2007 | 02/06/08 | /        | /        | 07/06/11 | /        | /        |                         |
| Maió      | 01/08/05 | 03/07/06 | /          | /        | 08/06/09 | 17/05/10 | 07/06/11 | 05/06/12 | /        |                         |
| Junho     | /        | 08/09/06 | 00=09/2007 | 02/06/08 | 13/05/09 | 13/09/10 | 30/07/11 | 10/08/12 | /        |                         |
| Julho     | -        | 08/09/06 | 13/11/07   | 27/10/08 | /        | /        | /        | /        | /        |                         |
| Agosto    | 01/08/05 | 08/08/06 | /          | /        | /        | /        | /        | 10/08/12 | /        |                         |
| Setembro  | 09/12/05 | 7/12/06  | 13/11/07   | /        | /        | 13/09/10 | 30/09/11 | 26/09/12 | /        |                         |
| Outubro   | /        | /        | 11/12/07   | 27/10/08 | 13/11/09 | 11/12/10 | 27/11/11 | 26/09/12 | /        | _____ de _____ de _____ |
| Novembro  | 09/12/05 | 7/12/06  | /          | 30/12/08 | 18/02/10 | /        | /        | 30/10/12 | /        |                         |
| Dezembro  | 02/00/06 | 03/07/06 | 11/12/07   | 27/12/08 | 18/02/10 | 29/12/10 | 29/11/11 | 30/10/12 | /        | Tesoureiro              |

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MAI907973795

PROTEÇÃO DIREITO



Iracy Alves e Silva

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

530572873-87

SÃO LUÍS - MA

P-237



ORELINDO TRINTA AROUCHE

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI N°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 Frasão 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  |
|                                     |                | Expedição.           | 09/08/1990  |
| 1.12-Título E. nº                   | 0040 6564 1163 | Zona.                | 066   |
|                                     |                | Seção.               | 0237  |
|                                     |                | CPF:                 | 530.572.873-87                                    |
| 1.13-Onde Nasceu:                   | Bacabal        | 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 EXERCICIO DA ATIVIDADE DA AGRICULTURA FAMILIAR

4.1-Proprietário 4.2-Meeiro 4.3-Posseiro 4.4-Parceiro 4.5-Assentado pelo Incra 4.6 ou Iterma

## 5. ARÉA CULTIVADA:

|                    |   |          |             |
|--------------------|---|----------|-------------|
| 5.1-Linhas.        | 2   | Quantas: | Duas linhas |
| 5.2-Hectares.      |   | Quantas: |             |
| 5.4-O que cultiva: | arroz, feijão, milho, mandioca, batata, melancia, abobara, etc... |          |             |

## 6. LUGAR ONDE TRABALHA:

|                                |           |
|--------------------------------|-----------|
| 6.1- POVOADO:<br>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      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Mai        |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Junho      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Julho      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Agosto     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Setembro   |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Outubro    |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Novembro   |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Dezembro   |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

*Iracly Alves e Silva*  
Assinatura do sócio (a)

*Antonio José de Sousa*  
Presidente da Junta  
RG 1.596.319 SSP-MA  
Assinatura do presidente  
752281693-1



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 506.919 SSP-MA  
CPF: 752.287.693-15

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.

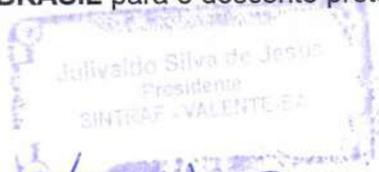
Valente / BA, 24/08/2022.

*Arango*

*Isaura 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 Sousa Barbosa*  
*Raiz da Sousa 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

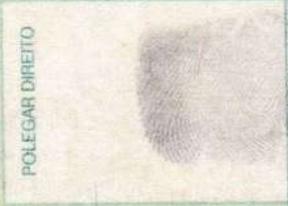


CARTeira DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR  
*Maria Luzia de Andrade Ferreira*



POLEGAR DIREITO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA  
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR  
**MARIA LUZIA DE ANDRADE FERREIRA**

|  |                                       |                                      |                      |
|--|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|
| DATA DE NASCIMENTO<br><b>11/03/1965</b>      | Nº INSCRIÇÃO<br><b>0127 0273 1600</b> | D.V.<br><b>065</b>                   | SEÇÃO<br><b>0078</b> |
| MUNICÍPIO / UF<br><b>MARCELINO VIEIRA/RN</b> |                                       | DATA DE EMISSÃO<br><b>05/04/2019</b> |                      |

JUIZ ELEITORAL  
*[Assinatura]*  
**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 **SITIO 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

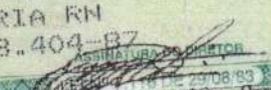
REGISTRO GERAL 773446 2.VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 03/12/2011

NOME MARIA LUZIA DE ANDRADE FERREIRA

FILIAÇÃO EXPEDITO FRANCISCO DE ANDRADE LUZIA ANA DE ANDRADE

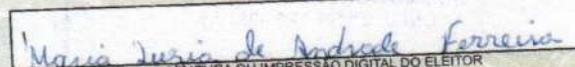
NATURALIDADE ALEXANDRIA RN DATA DE NASCIMENTO 11/03/1965

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

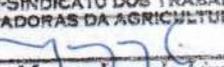
  
 Diretor de Deus Meheiros Costas  
 Diretor

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

  
 ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO 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  |                     |
| <b>ANTERIOR</b>  | <b>ATUAL</b>        |
| MATRÍCULA 2.132  | MATRÍCULA 166       |
| ADMISSÃO 24/07/2014  | ADMISSÃO 13/02/2020 |
| ORIGEM SÍTIO   | EXPEDIDA EM         |
| SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR<br>Diretor <br>PRESIDENTE | 13/02/2020          |

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



POLEGAR DIREITO

ISOURA 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 ISOURA DE JESUS SANTOS

FILIAÇÃO PEDRO HONORATO DE JESUS ZULMIRA DE JESUS SILVA

NATURALIDADE VALENTE BA DATA DE NASCIMENTO 20/03/1941

DST-SEDE CER-CAS CM-VALENTE BA

CPF 484546725 91

SALVADOR - BA ASSINATURA DO DIRETOR *Leonardo Maria da R. A. R.*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

01465403 28 28/07/2013

ROSELIENE DA SILVA CARNEIRO CRUZ

ROSELIENE DA SILVA CARNEIRO

ROSELIENE DA SILVA CARNEIRO

SELENTE BA 09/09/1956

CER-CAS CM-SALVADOR BA

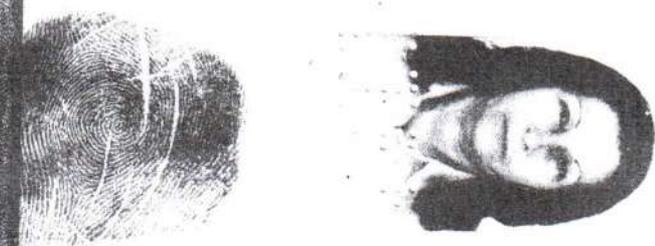
LGT-C PRAIA L-014 F-087 R-005528

*Roseliene da Silva Carneiro Cruz*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS ORTEG & BONF

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



*Roseliene da Silva Carneiro Cruz*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS ORTEG & BONF



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.

*Jose Nicacio 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 Antônio de Souza*

Mãe *Traci Pereira da Silva*

Data de Nascimento *12.1.59* Nacionalidade *B. Fernandes*

Estado civil: casado: Civil  Relig.  Solt.  Viúvo  Solt. com Depend.

Grau de Instrução *5* Eleitor? Sim  Não

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

Se prop. 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*

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. |
|----------------------------------|-------------|------------|
| <i>Françinete Pedro da Silva</i> | <i>esp.</i> |            |
|                                  |             |            |
|                                  |             |            |
|                                  |             |            |

OBSERVAÇÕES

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO TÉCNICO-CIENTÍFICO DE POLÍCIA  
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO GERAL  
IVO FIRMINO DE SOUZA

Sebastião Apolinário de Souza

12.02.1952

NATURALIDADE: RIO GRANDE DO NORTE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

PARTE DA BULETA DO BRASIL

(CÉDULA DE IDENTIDADE)

POLEGAR DIREITO

IVO FIRMINO DE SOUZA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CASA DA MOEDA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL  
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES ECONÔMICO-FISCAIS

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO  
CADASTRÃO DE PESSOAS FÍSICAS

VALÍDIO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

IVO Firmino de Souza

CIC

NASCIMENTO: 12.02.52

INSCRIÇÃO NO CPF: 229 621 234 49

CONTRIBUINTE: IVO FIRMINO DE SOUZA

SECRETARIO DA RECEITA FEDERAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR: IVO FIRMINO DE SOUZA

DATA DE NASCIMENTO: 12/02/52

Nº INSCRIÇÃO: 3584047/150

ZONA: 010

SEÇÃO: 0009

MUNICÍPIO: BENTO FERNANDES/RN

DATA DE EMISSÃO: 18/09/54

PRESIDENTE DO TRE: D. Eusébio de Aguiar

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA



# 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. BAIXÃO DE CANA BRAVA 2º DIST. CAXIAS MA Entrada 24/05/2006 Nº 367

|                                       |  | Dependentes                       | Idade |
|---------------------------------------|--|-----------------------------------|-------|
| Sócio                                 | <u>IVONEIDE ALVES MOREIRA DE ASSIS</u>           |                                   |       |
| Pai                                   | <u>ANTONIO FRANCISCO DE ASSIS</u>                |                                   |       |
| Mãe                                   | <u>BERTOLINA ALVES MOREIRA DE ASSIS</u>          |                                   |       |
| Data de Nascimento                    | <u>21/05/1960</u>                                |                                   |       |
| Instrução                             | <u>ALFABETIZADA</u>                              |                                   |       |
| Lugar onde Nasceu                     | <u>VITORINO FREIRE</u>                           |                                   |       |
| Município                             | <u>VITORINO FREIRE</u>                           |                                   |       |
| Estado                                | <u>MARANHÃO</u>                                  |                                   |       |
| Estado Civil                          | <u>SOLTEIRA</u>                                  |                                   |       |
| <input type="checkbox"/> Proprietário | <input checked="" type="checkbox"/> Arrendatário | <input type="checkbox"/> Posseiro |       |
| <input type="checkbox"/> Comodatário  | <input type="checkbox"/> Assentado               | <input type="checkbox"/>          |       |



Pele MORENA Olhos PRETOS Cabelos CURTOS Barba \_\_\_\_\_  
 Bigode \_\_\_\_\_ Altura 1,63  
 Cart. Prof. nº 00696 Série 00001-MA Via 1\*  
 Cart. Reser. nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 Cart. Ident. Nº 1484047 Org. SSP-PA Via 1\*  
 Título de Eleitor nº 016109471333 Zona 005 Seção 0077  
 CPF nº 263 486 242 34 Via 1\*

Impressão Digital



Gráfica Gordênia (R) 3521-348

CONTROLE DE PAGAMENTO

| MESES     | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Janeiro   |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Fevereiro |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Março     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Abril     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Mai       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 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: \_\_\_\_\_

41-180.973.916-8

*x Ivoneide Alva Moneira de Azei*  
Assinatura

*[Assinatura]*  
Vicente José Pereira  
Coordenador Geral  
CPF 106.576.503-10

## 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, CAMOCIM DE SÃO FELIX 05 de \_ SETEMBRO de 2025  
REGIONAL DO AGRESTE CENTRAL - SINTRAF

C.N.P.J: 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: 287.693-15  
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.° **136.231.623-4**, Espécie n.° **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

  
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



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 B A

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

SALVADOR-BA

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 21/08/83

H.M.L.A.S.  
Nº 220

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "PEDRO MELLO"

RUB

ANTANA

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

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

15 de Novembro de 1889

ENTICADO

REALSERICARD

Cartão de uso pessoal e intransferível

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

JUN/2008

CORREIOS

www.correios.com

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TITULO 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

ENTICADO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO/RECONHECIMENTO

ESTADO DA BAHIA

PODER JUDICIÁRIO

Nº DJ 519310

Nº DJ 519303

Nº DJ 519304

Está conforme o original, dou fé.

Em 31/08/2010

*[Assinatura]*

Tábuá dos Brás



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



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

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

Data Adm: 22/02/2010

Data Adm Ant:

Código: 4007

Código Antigo: 0

## FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

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

CATEGORIA: COMODATARIO (A)

DELEGACIA: SEDE

Nome: \_\_\_\_\_ DEPENDENTES \_\_\_\_\_  
 CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nasc: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

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

  
Coordenador(a)

  
Secretario(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 Antônio 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/Pai.....: JOSE ALVES NUNES                  | Mãe.....: ZILDJR ANDRADE  | Título:                   |
| Naturalidade.....:                                   | Nacional.....: BRASILEIRA | NIT/CNIS: 0               |
| Estado Civil.....: DESQUITADO(A)                     | Profissao.....:           | PMS:                      |
| Empregador...:                                       | CPF.....:                 | Série: Exp                |
| RG.....: 06739664-0                                  | CTPS.....:                | NIRF.: NIS:               |
| Reg C/Livro...:                                      | Incr.....:                |                           |
| <b>CATEGORIA:</b> DELEGACIA: POVOADO DE LAGOA GRANDE |                           |                           |
| <b>DEPENDENTES</b>                                   |                           |                           |
| Nome:  | CPF:                      | Data de Nasc: Parentesco: |

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

*Joana Alves Moreira*

Ass. Associado

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

NÃO PLASTIFICAR



Edson Alves Moreno

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDADEZ 1 ANO E 6 MESES

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

06.739.664-02

12-08-2011

JOANA ALYES MOREIRA

JOSÉ ALVES MUNIZ

ZILDIR ANDRADE

ÁGUAS VERMELHAS MG

25-01-1968

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

Francilda M<sup>o</sup> de Almeida *franz*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VALIDADEZ 1 ANO E 6 MESES

**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 Concetção 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

MAO PLASTIFICAR



ALZANAR OPSTO

Assinatura Policial

*Joana Ferreira de Jesus*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TERMINO 08/05/83

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

08.341.205-00

DATA DE EXPIRAÇÃO 01-02-2018

JOANA FERREIRA DE JESUS

\*\*\*\*\*

MATILDE FERREIRA DE JESUS

FEIRA DE SANTANA BA

16-05-1963

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

*Joana de Jesus A.A. de Jesus*

LEI Nº 7.116 DE 29/05/83

**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.

*Franciscando da Silva Santos*

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

*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 FILIAÇÃO



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

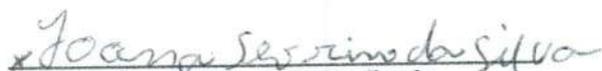
Mat. Anterior: Admissão: Origem:  
004183 21/11/2014 SINTRAF DE SANTO ANTONIO-RN

## 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 dos Santos  
Presidente  
CPF 049 572 064-06  
Diretor

  
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

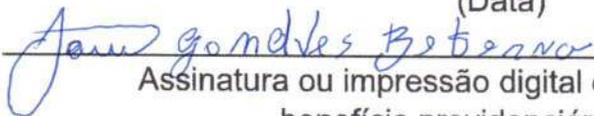
## AUTORIZAÇÃO

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

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

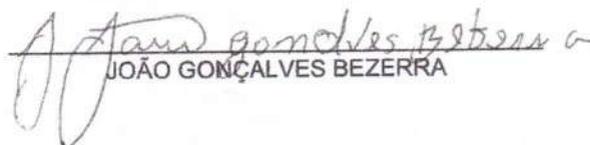
### DEPENDENTES

| 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.

Genésio 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:                |
| <b>000612</b> | <b>16/06/2015</b>    | <b>JOAO BATISTA TARGINO</b>  | <b>BATISTA DE PAULO</b> |
| NIT:          | Nome do Pai:         | Nome da Mãe:                 |                         |
|               | <b>PAULO TARGINO</b> | <b>RAIMUNDA DA CONCEIÇÃO</b> |                         |



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

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

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

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

RN  
Nova Certidão de Nascimento - Matrícula

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| Grau de Instrução:   | Telefone: |
| <b>1º a 4ª Série</b> |           |

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

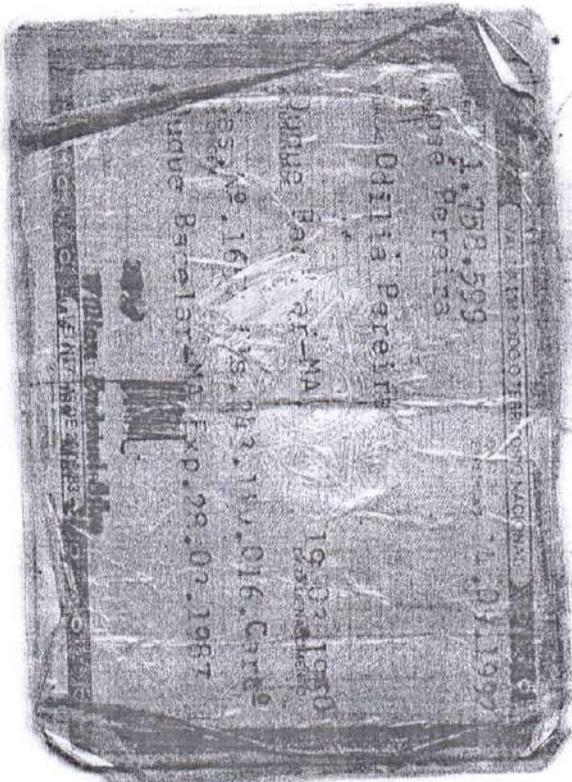
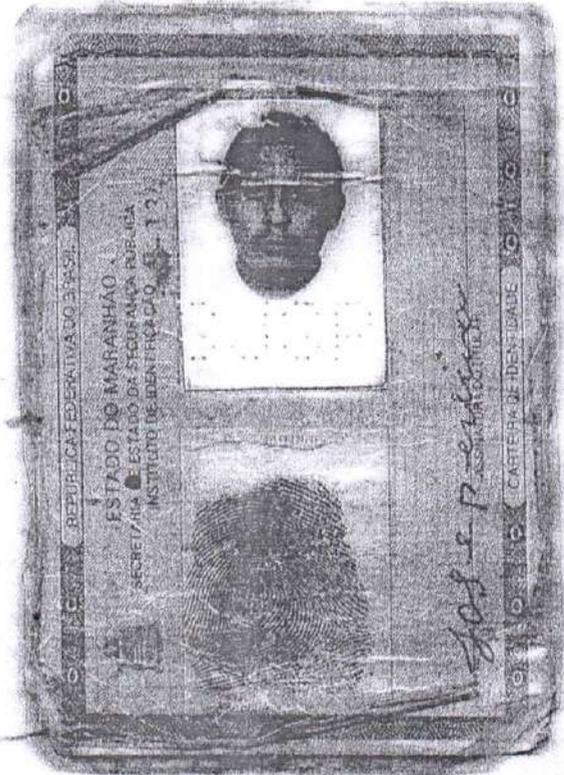


Diretor

Genésio Francisco Pinto Neto  
PRESIDENTE  
CNPJ: 09337402/0001



Assinatura do Sindicalizado



7-164.725.645



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) José Ribamar Silva Entrada em: 02/10/2011  
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.N. Nº 5.44 Liv. 82 Folha 33.V  
RG: 1.024.647 Org. Exp. \_\_\_\_\_ CPF 304.246.465 CTPS \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_  
T.E. 0023459211217 Zona 07 Seção 44 Local de Trabalho po. Bacuri  
Desde 19/10/1990 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) José 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](mailto: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. \_\_\_\_\_ CPF 304.246.483-25 Série \_\_\_\_\_  
T.E. 00234592/21 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



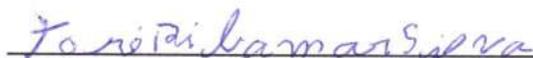
**CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**

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**

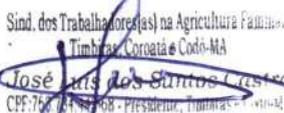
Jose Ribamar Silva, CPF/MF nº 304.246.403-25, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/01/1958, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua da Paz, 1139, São Raimundo, Município Codó, UF: MA, CEP: 65400-000, portador(a) do benefício n.º **183.344.385-0**, 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: 757.041.546-68 - Presidente, Timbiras, Coroatá e Codó

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

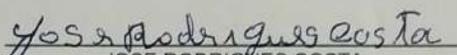


**VALIDADO**

### 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

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

CPF 304246403-25

SIN LUIS-MA P-011

ASSINATURA DO DIRETOR *José Ribamar Silva*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 VIA-01

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

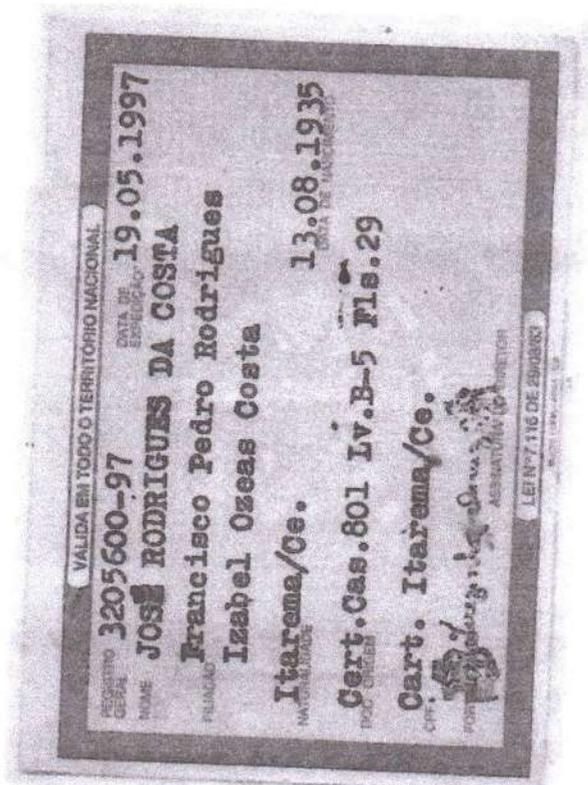
ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGATIA BRASILEIRA DE POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MA15033684470




ASSINATURA DO TITULAR *José Ribamar Silva*

CARTEIRA DE IDENTIDADE



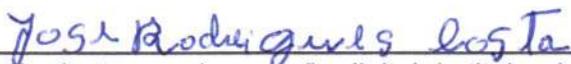
**CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**

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)

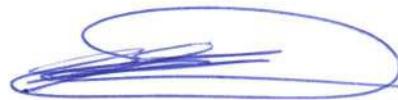


Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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**

# SINDICATO 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 Amarelado

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



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

Grau de instrução est. 0 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

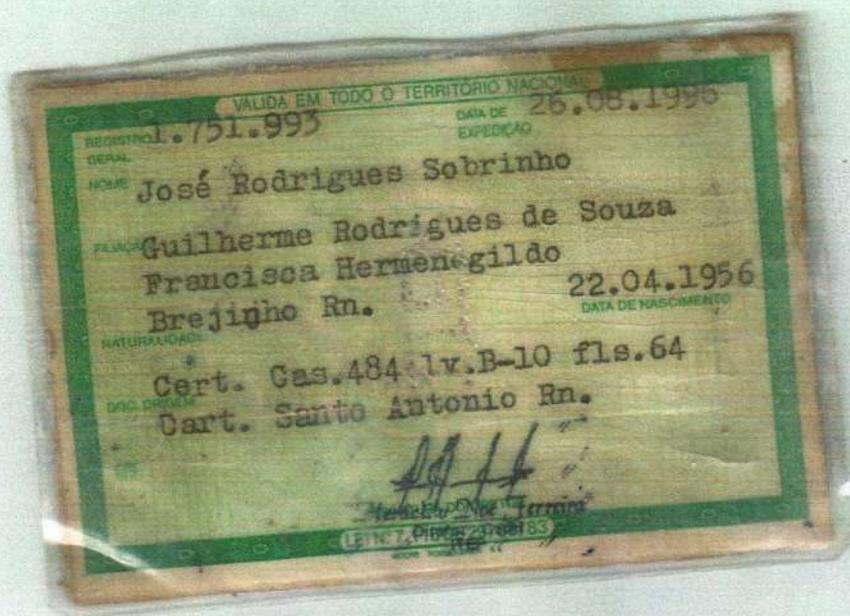
{ Benefício Nº \_\_\_\_\_  
Espécie \_\_\_\_\_

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

|              |                               |             |                   |
|--------------|-------------------------------|-------------|-------------------|
| <u>Filho</u> | <u>Wagner de S. Rodrigues</u> | <u>RSP.</u> | <u>15.07.1980</u> |
|              |                               |             |                   |
|              |                               |             |                   |
|              |                               |             |                   |
|              |                               |             |                   |
|              |                               |             |                   |
|              |                               |             |                   |
|              |                               |             |                   |
|              |                               |             |                   |
|              |                               |             |                   |
|              |                               |             |                   |

João Rodrigues S. Almeida  
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.

Alomira 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 n° 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.

Maria da Conceição Genário Ramos

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 180.2006

VB. 145.081306-376-0

NOME José Silvestre (Filho) Stelo APELIDO Ze' Linoz  
 RESIDÊNCIA Rua 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 Carão UF PE  
 NOME DA ESPOSA Vilma Alves Silvestre

FILHOS(A) (5) Recebi na Agência \_\_\_\_\_ Munic. \_\_\_\_\_  
 APOSENTADO: SIM ( ) NÃO ( ) ANO DA APOSENT.: \_\_\_\_\_ SEÇÃO \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CTPS Nº \_\_\_\_\_ SERIE \_\_\_\_\_ TÍTULO DE ELEITOR Nº \_\_\_\_\_  
 ZONA \_\_\_\_\_ RG Nº 4402172 SSP PE CPF Nº 651.186.694 12

ESCOLARIDADE: GRAU DE INSTRUÇÃO Analfabeto É SINDICALIZADO: SIM ( ) NÃO (X)

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 \_\_\_\_\_

NUMEROS DE EMPREGADOS NAS ATIVIDADES \_\_\_\_\_  
 DOCUMENTAÇÃO DA TERRA Escritura nº \_\_\_\_\_ hts \_\_\_\_\_ lvro \_\_\_\_\_ Outro \_\_\_\_\_  
 documento \_\_\_\_\_ hectares \_\_\_\_\_ tarefas \_\_\_\_\_ outra medida \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_ Touros \_\_\_\_\_ outras criações \_\_\_\_\_

PARTICIPOU DO PRONAF SIM (X) NÃO ( ) GRUPO DE AGRICULTORES A ( ) B ( ) C ( ) D ( ) MC ( ) E ( )

Iah em. 27 Abril /2006 6  
 Assinatura do declarante \_\_\_\_\_ Representante do SINTRAF - IATI - PE Cláudio Soares



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 initials 'LS' inside a circle.

## AUTORIZAÇÃO

Handwritten number '1303'.

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)

*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.

*Christiana 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




Carteira de Identidade

*Jose Tiago Carneiro*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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

NOME JOSE TIAGO CARNEIRO

FILIAÇÃO ANTONIO MARTINS CARNEIRO AURISTELA MARIA CARNEIRO

NACIONALIDADE ICHU BA DATA DE NASCIMENTO 28/11/1955

DOC. OBRIGADO CER-NAS CM-ICHU BA

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

CPF

SAVADOR BA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

*Jose Tiago Carneiro*

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

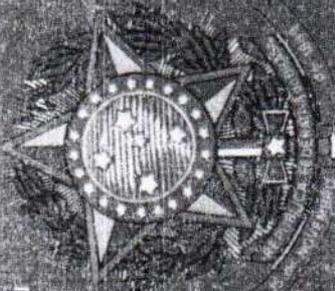
**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas  
Número de Inscricao

**550.633.305-68**

Nome **JOSE TIAGO CARNEIRO**

Nascimento **28/11/1955**



Cartão de uso pessoal e intransferível.  
Deve ser usado juntamente com o documento de identidade.

Emissão Novembro/2007

**CORREIOS**  
www.correios.com.br

# 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

José Tiago Carneiro  
Ass. Sócio

Arustana Brito de Oliveira  
Presidente

Marcela dos Santos Araujo Carneiro  
Secretário

## Pagamentos de Mensalidades

| ANOS      | 2011          | 2012          | 2013          | 2014          | 2015          | 2016          |  |  |  |
|-----------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--|--|--|
| Janeiro   | ↓             | 16-01<br>2012 | 08-03<br>2013 | 20-03<br>2014 | 21-01<br>2015 | 12-01<br>2016 |  |  |  |
| Fevereiro | ↓             | 28-03<br>2012 | 19-03<br>2013 | 20-02<br>2014 | 26-03<br>2015 | 08-02<br>2016 |  |  |  |
| Março     | ↓             | 05-07<br>2012 | 15-05<br>2013 | 26-03<br>2014 | 06-03<br>2015 | 09-03<br>2016 |  |  |  |
| Abril     | 18-04<br>2011 | PG            | 27-05<br>2013 | 08-04<br>2014 | 08-04<br>2015 | 07-04<br>2016 |  |  |  |
| Maio      | 25-05<br>2011 | PG            | 27-05<br>2013 | 12-05<br>2014 | 11-05<br>2015 | 06-05<br>2016 |  |  |  |
| Junho     | 05-07<br>2011 | 05-07<br>2012 | 15-07<br>2013 | 09-06<br>2014 | 09-06<br>2015 | 08-06<br>2016 |  |  |  |
| Julho     | 12-09<br>2011 | 11-09<br>2012 | 15-07<br>2013 | 09-07<br>2014 | 07-07<br>2015 | 07-07<br>2016 |  |  |  |
| Agosto    | 12-09<br>2011 | 11-09<br>2012 | 12-09<br>2013 | 07-08<br>2014 | 10-08<br>2015 | 09-08<br>2016 |  |  |  |
| Setembro  | 13-10<br>2011 | 16-11<br>2012 | 12-09<br>2013 | 08-09<br>2014 | 08-09<br>2015 |               |  |  |  |
| Outubro   | 11-11<br>2011 | 16-11<br>2012 | 28-11<br>2013 | 08-10<br>2014 | 07-10<br>2015 |               |  |  |  |
| Novembro  | 16-01<br>2012 | 14-12<br>2012 | 28-11<br>2013 | 19-11<br>2014 | 10-11<br>2015 |               |  |  |  |
| Dezembro  | 16-01<br>2012 | 08-03<br>2013 | 20-03<br>2014 | 11-12<br>2014 | 12-01<br>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 N°: 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 n° 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 respaido no disposto do inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de junho 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



**VALIDADO**

**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:  
**001874 06/02/2017 JOSE ANTONIO PEREIRA**

Apelido:  
**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: Admissão: Origem:  
000908 20/02/1983 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  
 INS. TITULO DE IDENTIFICACAO



POLEGAR DIREITO



*José Antônio Pereira*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 990.024  
 NOME JOSÉ ANTONIO PEREIRA  
 FILHAO RITA PEREIRA DA SILVA

N.º DE ALIDADE SÃO JOSÉ DO CAMPISTRE RN  
 DO CEM. DR. CASARRO L-A-1 F-15 N-32  
 RUA JESUS R. CARVALHO CRUZ CARVALHO

DATA DE NASCIMENTO 16/03/1957  
 CP 589.137.364-20

Assessoria Forense do M. Justiça  
 OSWALDO NEVES DA SILVA  
 LEI Nº 7.118 DE 05/05/83

DATA DE EXPIRAÇÃO 01/02/2017

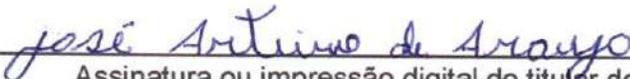
**CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**

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**

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 MUNICIPIO 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

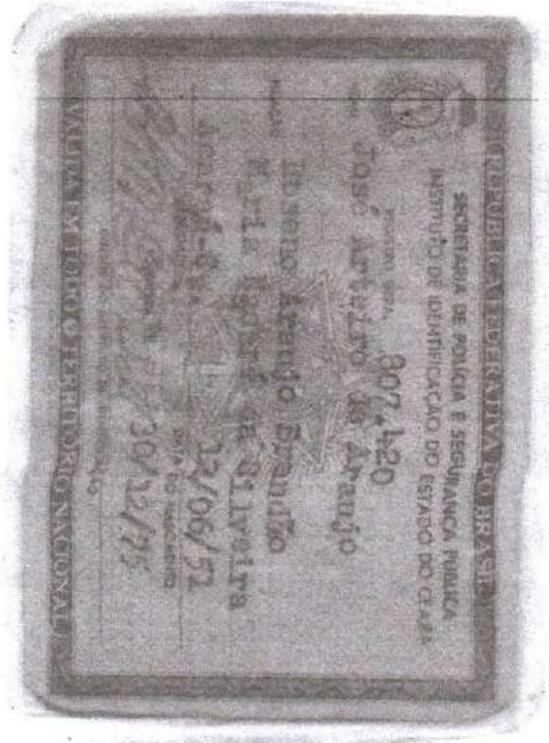
Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

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

|                         |   |                    |                |
|-------------------------|---|--------------------|----------------|
| <b>Nome:</b>            | JOSE ARTEIRO DE ARAUJO                            | <b>Inscrição:</b>  | 2427           |
| <b>Data</b>             | 18/02/2019  | <b>Data</b>        | 12/06/1951     |
| <b>Associação:</b>      |   | <b>Nascimento:</b> |                |
| <b>Telefone:</b>        |   | <b>Celular:</b>    |                |
| <b>WhatsApp:</b>        |   |                    |                |
| <b>Estado Civil:</b>    | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC                       |                    |                |
| <b>Identidade/R.</b>    | 807420  | <b>CPF:</b>        | 091.119.748-69 |
| <b>G.:</b>              |   |                    |                |
| <b>e-mail:</b>          |   |                    |                |
| <b>NIS:</b>             |   | <b>PIS:</b>        |                |
| <b>CTPS:</b>            |   | <b>Série:</b>      |                |
| <b>Título Eleitor:</b>  |   | <b>Sexo:</b>       | M              |
| <b>Escolaridade:</b>    | DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND                      |                    |                |
| <b>Filiação:</b>        | HOSENO ARAUJO BRANDAO e. MARIA NAZARE DA SILVEIRA |                    |                |
| <b>Endereço(Rua):</b>   | SANTA FÉ  |                    |                |
| <b>Bairro/Linha</b>     | Zona Rural  |                    |                |
| <b>CEP:</b>             | 62590-000   | <b>Cidade:</b>     | Itarema/CE     |
| <b>Naturalidade:</b>    | Itarema/CE  |                    |                |
| <b>N. Matr. Imóvel:</b> |   | <b>Área Total:</b> |                |
| <b>Observações:</b>     |   | <b>Conjuge:</b>    |                |

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 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 193.073.968-8 ESPÉCIE 41**

Eu, JOSE COLOMBO NEVES , CPF/MF n.º 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 MUNICIPIO 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  
Marta 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



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**

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

Itarema - CE - 27 de Outubro de 2023



JOSE COLOMBO NEVES

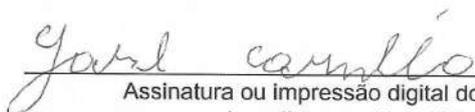
**CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**

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**



**VALIDADO**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO DO ESTADO DO CEARA

REGISTRO CIVIL  
00525-80

Nome: JOSÉ COSME FILHO

Localidade: José Cosme do Nascimento  
Francisca Bandeira das Chagas  
ACARAÚ-CE

DATA DO NASCIMENTO: 20/9/43

DATA DO CASAMENTO: 11/1/80

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ATO 6

CEDULA DE IDENTIDADE



FOLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO PORTADOR  
José Cosme Filho

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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  
José Cosme Filho

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em em 00/10/80

S E R P R O

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome  
JOSE COSME FILHO

Nº de inscrição  
906856103-06

Data do Nascimento  
20/09/43



**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**

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, Nº 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 MUNICIPIO 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*

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

*Assinatura do Presidente ou Representante legal*

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  
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**

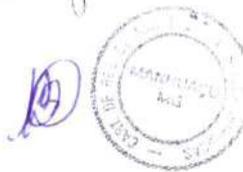
|                         |  |                    |                |
|-------------------------|--|--------------------|----------------|
| <b>Nome:</b>            | JOSE COSME FILHO   | <b>Inscrição:</b>  | 2273           |
| <b>Data</b>             | 28/08/2018   | <b>Data</b>        | 20/09/1943 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

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 Mantuava 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

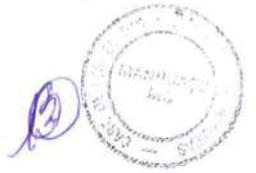
| Ordem | Matricula | CPF         | Nome                           | Assinatura                       |
|-------|-----------|-------------|--------------------------------|----------------------------------|
| 00057 | 001416    | 40534774687 | ESMAIL VIEIRA DE FREITAS       |                                  |
| 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 Herculanoo 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  
Mantuaçu, SP.

Seção:

Total: 204



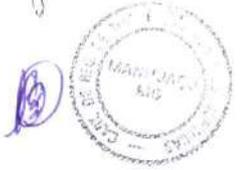
| Ordem | Matrícula | CPF         | Nome                       | Assinatura                 |
|-------|-----------|-------------|----------------------------|----------------------------|
| 00085 | 001407    | 75917874620 | IVÃ KNUPP                  | x Ivã Knupp                |
| 00086 | 000479    | 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 João 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 Souza    |
| 00135 | 000247    | 02735388611 | LINDAURA ALVES ROMANO          | x Lindaura 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  
Bonhuauçu 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  
mantida em ME

Seção:

Total: 204



| Ordem | Matrícula | CPF         | Nome                             | Assinatura                      |
|-------|-----------|-------------|----------------------------------|---------------------------------|
| 00169 | 000190    | 70783861672 | NADIR SCHETINE DE OLIVEIRA       |                                 |
| 00170 | 001650    | 83626980634 | NAGIB FILIPE DE SOUZA            | x Nagib Filipe de Souza         |
| 00171 | 000904    | 92433219604 | NILDA FRANCISCA DOS REIS COELHO  | 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          | 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  
Montanhas 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 Getulino |
| 00203 | 000257    | 03049643609 | WALDEMAR JOSE FERREIRA      |                                       |
| 00204 | 000233    | 00625570685 | WALDIR CORNELIO             | X                                     |

# Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe - Ba.



mudar o no da carteira

Fundado em: 30/11/86

Carteira n.º 738  
Nasc. 24/06/47

Nome José dos Santos

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

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

\_\_\_\_\_  
Secretário José dos Santos  
Associado ou seu arrego Imp. Digital

Dependente: (ESPOSA e filhos)

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  
 Cecília 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 n° 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

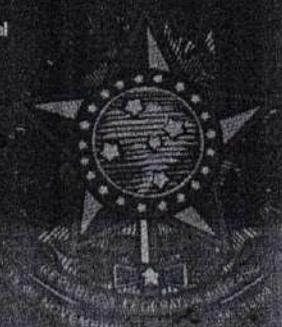
**Elisângela dos Santos Araújo**  
CPF: 754.284.235-87  
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

**OK - VALIDADO**

REG. Nº 090.891.937  
 NOME JOSE FABIAO DA SILVA  
 PLACAO  
 GENESIO FABIAO DA SILVA  
 VITORIA MARIA RITA  
 NATURALIDADE  
 BARCELONA/SP  
 DOC ORIGEM 061117794  
 SAO PAULO DO POTENGI RN RG-00029011  
 CPF 523.277.164-87  
 DATA DE NASCIMENTO  
 06/11/1949  
 CAPTOP1  
 VIA DIRETA  
 LEI Nº 7116 DE 29/08/83  
 132100  
**Haráclito Noé Ferreira**  
 Ass. Direção Geral

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL  
 RIO GRANDE DO NORTE  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA  
 COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO  
 ASSASSINATO DO TITULAR  
 CARTeira D  
 NÃO ALFABETIZADO(A)  
 POLEGAR DIREITO  


MINISTÉRIO DA FAZENDA  
 Secretaria da Receita Federal  
**CPF**  
 Centro de Processamento de Dados  
 523.577.164-87  
 JOSE FABIAO DA SILVA  
 Nascimento  
 06/11/1949



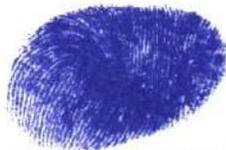


Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de  
Barcelona – RN  
Endereço: Rua Major Arthur  
Bairro: CENTRO Município: Barcelona / RN  
CEP: 59410-000 Telefone: (84) 8855-4713 Fax:  
e-mail : sintrafbarcelona@hotmail.com

## 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:<br><b>ECONOMIA FAMILIAR</b> | Forma de Trabalho:<br><b>COMODATO AGRICOLA</b>          |
| Propriedade:<br><b>FAZENDA SANTA HELENA</b>     | Proprietário:<br><b>NARCISIO MAURICIO DO NASCIMENTO</b> |
| Delegacia Sindical<br><b>SEDE</b>               | Comunidade:<br><b>SANTA HELENA</b>                      |

## DEPENDENTES

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

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

AP

# Ficha de Filiação



|                       |                                     |                             |                   |                  |                    |
|-----------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------|--------------------|
| Matrícula:            | Admissão:                           | Nome:                       |                   |                  |                    |
| <b>001629</b>         | <b>25/1/2010</b>                    | <b>JOSE FABIAO DA SILVA</b> |                   |                  |                    |
| Apelido:              | <b>ZÉ DE GESIA</b>                  |                             |                   | NIT:             | <b>12408362298</b> |
| Filiação:             | Pai: <b>GENESIO FABIAO DA SILVA</b> |                             |                   |                  |                    |
|                       | Mãe: <b>VITORIA MARIA RITA</b>      |                             |                   |                  |                    |
| Nascimento:           | Naturalidade:                       | Estado:                     | Estado Civil:     |                  |                    |
| <b>6/11/1949</b>      | <b>BARCELONA</b>                    | <b>RN</b>                   | <b>CASADO(A)</b>  |                  |                    |
| CTPS Nº:              | Série:                              | RG Nº:                      | Emissor:          | Data:            | Sexo:              |
| <b>86.374</b>         | <b>00005</b>                        | <b>891.937</b>              | <b>SSP/RN</b>     | <b>11-mai-98</b> | <b>MASCULINO</b>   |
| CPF:                  | Título de Eleitor:                  | Zona:                       | Seção:            | Município:       |                    |
| <b>523.577.164-87</b> | <b>5061421635</b>                   | <b>19</b>                   | <b>003</b>        | <b>BARCELONA</b> |                    |
| Certidão              | Cartório:                           | Livro:                      | Folha:            | Termo:           | Data:              |
| <b>CASAMENTO</b>      | <b>SÃO PAULO DO POTENGI</b>         | <b>B-3</b>                  | <b>261</b>        | <b>901</b>       | <b>14/8/2002</b>   |
| Grau de Instrução:    |                                     |                             | Telefone:         |                  |                    |
| <b>ANALFABETO(a)</b>  |                                     |                             |                   |                  |                    |
| Endereço:             |                                     |                             | Bairro:           |                  |                    |
| <b>SITIO ARISCO</b>   |                                     |                             | <b>ZONA RURAL</b> |                  |                    |
| Cidade:               |                                     | Distrito:                   |                   |                  |                    |
| <b>BARCELONA</b>      |                                     | <b>RURAL</b>                |                   |                  |                    |



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) 98159-2642 e-mail: sintrafparanatama@hotmail.com

### REVALIDAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO

#### **BENEFÍCIO N.º 179.644.108-0 ESPÉCIE 41**

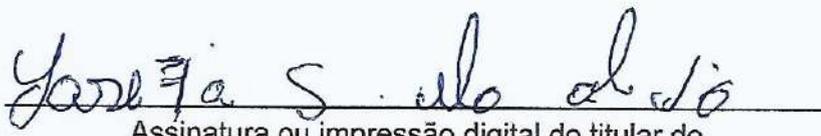
Eu, JOSÉ FEITOSA DA SILVA, brasileiro (a), nascido (a) na data de 16/12/1956, Sexo: ( X ) Masculino ( ) Feminino, portador (a) do CPF nº 113.243.894-27, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado (a) à SÍTIO AZEVÉM, Centro, Município: Paranatama/PE - CEP 55355-000, 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.

Paranatama / 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

M<sup>re</sup> 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: João André Feitosa e  
Julia Maria da Conceição

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

Data de expedição: 03/12/009 Orgão Emissor - UF SDS PE

Carteira de Trabalho: 78246 Série: 00044 PE

Título de Eleitor nº: Zona: Seção:

Residência: ST Belém Município: Paranatama

Profissão: Agricultor Tempo de Serviço:

Local de Trabalho: Escolaridade: Alfabetizado

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 IDENTIFICAÇÃO



*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 >>  
<< JULIA MARIA DA CONCEIÇÃO >>**

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

DOC-ORIGEM **<< CN.6295 LAB F.119V CART. PARANATAMA-PE 18.06.2008 >>**

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.118 DE 29/06/83

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:

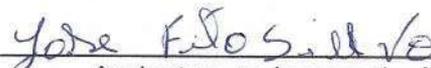
e-mail: sintrafparanatama@hotmail.com

**AUTORIZAÇÃO**

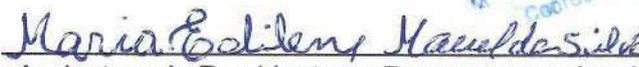
JOSÉ FEITOSA DA SILVA, CPF/MF nº 113.243.894-27, brasileiro(a), nascido(a) na data de 16/12/1956, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO AZEVÉM, Centro, Município Paranatama, UF: PE, CEP: 55355-000, portador(a) do benefício n.º 179.644.108-0, Espécie 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.

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

*Mª Edilene Maciel da Silva*  
Coordenadora Geral

  
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

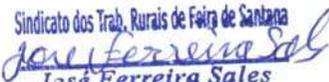
JOSE FERREIRA DE SA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/04/1952, CPF/MF n° 052.866.455-77, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO LAGOA DOCE, DIST MARIA QUITERIA, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44110-000, portador(a) do benefício 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)

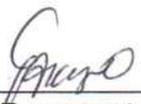
17/01/2013.  
(Data)

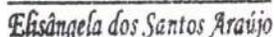
  
Assinatura ou impressão digital do titular do  
benefício previdenciário

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  
  
José Ferreira Sales  
Presidente

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

  
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

OK - VALIDADO

## 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

Ma. Oliveira

## 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 <sup>2</sup>/<sub>156</sub> <sup>5</sup>/<sub>112</sub>

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

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

Residência: Setor Lagoa Nova Relação de Trabalho Peq. Proprietário

Local de Trabalho: O mesmo com \_\_\_\_\_ Ha Posseiro  Arrendatário

Já foi Sócio de algum Sindicato? NaS Comodatário  Outros

Jose Ferreira Sa  
Presidente

Tuf.

**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

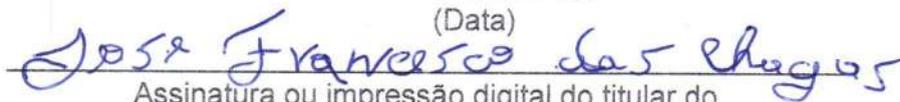
## AUTORIZAÇÃO

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)



Assinatura 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**

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:            | 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

Elisângela dos Santos Araújo  
Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

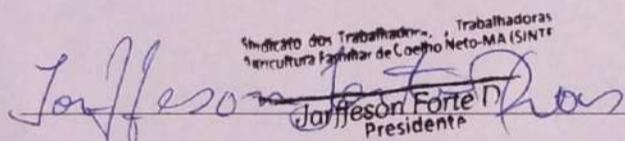
**VALIDADO**

## DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) 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, Trabalhadoras  
Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINTRAF)  
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: sintrafedrope@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)

*Jose Luiz de Figueiredo*

Assinatura 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-RR



**VALIDADO**

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: [sintrafedrope@hotmail.com](mailto:sintrafedrope@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.: 25/09/1951

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

CPF: 115.769.603-15 TÍTULO ELEITORAL: \_\_\_\_\_ SEÇÃO: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_

CTPS: \_\_\_\_\_ SÉRIE: \_\_\_\_\_ ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_

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

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

José Luiz de Figueiredo

ASSINATURA DO SÓCIO

Lecinia Maria Silva

ASSINATURA COORDENADORIA GERAL

SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA

GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA

GOVERNO DO ESTADO DE SAO PAULO

12.934.038

07-jul-1978



SAO PAULO  
REGISTRO GERAL  
SÉRIE - A - 83  
Nº 054930



S. I.  
11

( INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL )

CÉDULA DE IDENTIDADE

NACIONALIDADE BRASILEIRA



JOSÉ LUIZ DE FIGUEREDO

Nome

ANTONIO LUIZ DE FIGUEREDO

Função

MARIA LEITE DA ROCHA

Jardim-CE

Naturalidade

21-set-1951

Nascido a

*Jose Luiz de Figueredo*

Assinatura do Portador

( INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL E CRIMINAL )

CIC

NASCIMENTO

21.09.51

INSCRIÇÃO NO CPF

115 769 603 15

CPF

CONTRIBUINTE

JOSE LUIZ DE FIGUEREDO

*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 FISICAS

VÁLIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO CONTRIBUINTE

*Jose 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**

*Antonio Moreira-Freitas* secretário *Cecilio Monteiro* Presidente  
*Antonio Moreira-Freitas*  
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

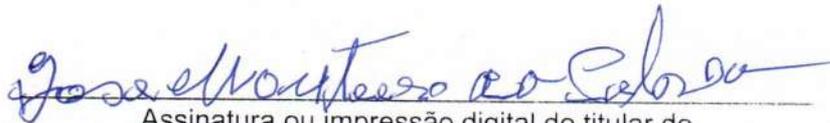
e-mail: sintraf13jiquirica@gmail.com

**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.

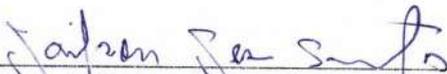
Jiquiriçá / BA, 04/05/2022.

(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

Josana de Lima Oliveira

CPF: 011.415.564-05

Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



**VALIDADO**

SAC

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO "PEDRO MELLO"

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR  
*Jose Monteiro da Silva*

CARTEIRA DE IDENTIDADE  
TIPO 1 - 1964 a 1994

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 00830780 61 DATA DE EXPEDICAO 22/11/2008

NOME  
**JOSE MONTEIRO DA SILVA**

PROTECCAO  
**CECILIO MONTEIRO  
INES MARIA DE JESUS**

NATURIDADE  
**JUIQUIRICA BA** DATA DE NASCIMENTO  
**10/09/1941**

DOC. ORIGEM  
**DST-SEDE** L-A25 F-57V R-000601

CPF  
**985341495 34**

SALVADOR, BA

*Luiz Carlos de O. Fontes Bonfim*  
ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83  
TIPO 1 - 1964 a 1994



AVILA 28 082800  
JOSE MONTEIRO DA SILVA  
GEOILIO MONTEIRO  
IRMES MARIA DE JESUS  
LIGERICA BA  
GER-MAS CM-LIGERICA BA  
L-ABS F-51V R-00001  
DET-SEDE  
888341488 34

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

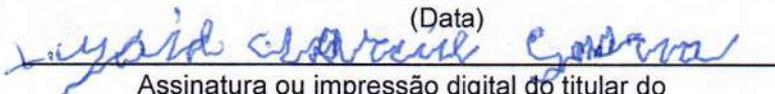
## **AUTORIZAÇÃO**

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)

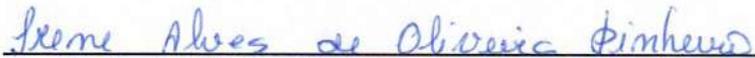
11/09/2015.

(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

**VALIDADO**

# 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

15

| 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<br>MANOEL DA SILVA FURTADO<br>CPF 09361162691          | ENDEREÇO:<br>FAZENDA SANTA JOANA | Área Total (Hectares) Área Explorada (Hectares)<br>21,6     |                    |
| Período: 15/02/2002 A 16/02/2020   | NIRF: 7.939.128-1                | Categoria do Trabalhador: PARCEIRO                          |                    |
| NOME PROPRIETÁRIO<br>MANOEL DA SILVA FURTADO<br>CPF 09361162691          | ENDEREÇO:<br>FAZENDA SANTA JOANA | Área Total (Hectares) Área Explorada (Hectares)<br>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 PERIODO 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

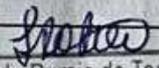
VI - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:

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             |

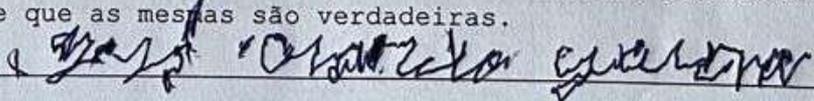
Declaro sob as penas da Lei que todas as informações por mim prestadas são expressão da verdade e estou ciente de que qualquer declaração falsa implica nas penalidades previstas no art. 171 e/ou no art. 299 do Código Penal.

Data: 25/02/2013 Assinatura:   
Local: TOMBOS Sind. Trab. Rurais de Tombos  
19.579.820/0001-08

PERIODO 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 09933497-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/05/92

NOME JOSE NARCISO GARONA

FILIAÇÃO JOAO ANTONIO GARONA

MARIA GUILHERMINA GARONA DATA DE NASCIMENTO 24/01/1953

NATURALIDADE RIO DE JANEIRO

DOC. ORIGEM C. NASC LIV B FLS 33

TERM 5072 PROCIUNCULA RJ

CPF 64286436772

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

055

PPAB-PPAZ

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA DE ESTADO DA POLICIA CIVIL

DGPC/DPT/INSTITUTO DE IDENTIFICACAO FELIX PACHEGO

POLEGAR DIREI 55

ASSINATURA DO TITULAR *Jose Narciso Garona*

CARTEIRA DE IDENTIDADE




CIC

NASCIMENTO 24.01.53

INSCRIÇÃO NO CPF 642 864 367 72

CONTRIBUINTE JOSE NARCISO GARONA

*Alcimar Bassada von Held*  
SECRETARIO DA RECEITA FEDERAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TITULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR JOSE NARCISO GARONA

DATA DE NASCIMENTO 24/01/1953

1178886402/81 271 0023

MUNICIPIO / UF TOMBOS / MG

31/05/94

JUIZ Eleitoral Alcimar Bassada von Held

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

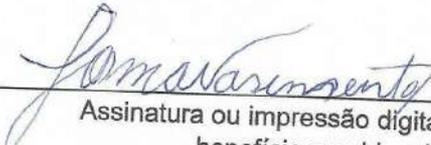
**CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**

Sindicato: SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO 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**

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 MUNICIPIO 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 MUNICIPIO 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 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

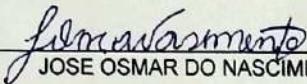
**VALIDADO**

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**

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

Itarema - CE - 19 de Fevereiro 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 953.250.935-68, 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

SINTRAF - 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: 830.883.938-87

Coord. Geral da CONTRAF-BA



**VALIDADO**

# PAGAMENTO DE MENSALIDADES

**OBSERVAÇÕES**

| ANO       | 2005     | 2006     | 2007     | 2008     | 2009 |  |  |  |  |
|-----------|----------|----------|----------|----------|------|--|--|--|--|
| Janeiro   | 12.01.05 | 14.3.06  | 17.2.07  | 12.01.08 |      |  |  |  |  |
| Fevereiro | 18.02.05 | 16.3.06  | 17.2.07  | 12.01.08 |      |  |  |  |  |
| Março     |          | 17.3.06  | 13.5.07  |          |      |  |  |  |  |
| Abril     |          |          | 13.5.07  |          |      |  |  |  |  |
| Maio      | 21.05.05 |          | 13.5.07  |          |      |  |  |  |  |
| Junho     | 25.06.05 |          | 17.6.07  | 12.01.08 |      |  |  |  |  |
| Julho     |          |          | 17.6.07  | 17.02.08 |      |  |  |  |  |
| Agosto    |          | 07.08.06 | 04.8.07  |          |      |  |  |  |  |
| Setembro  | 25.09.05 | 11.09.06 | 25.09.07 |          |      |  |  |  |  |
| Outubro   | 27.11.05 | 19.11.06 | 25.12.07 | 17.02.08 |      |  |  |  |  |
| Novembro  | 27.11.05 | 19.11.06 | 25.12.07 |          |      |  |  |  |  |
| Dezembro  | 27.11.05 | 19.11.06 | 25.12.07 |          |      |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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                | OBSERVAÇÕES |         |         |         |         |          |          |        |          |       |
|--------------------|-------------|---------|---------|---------|---------|----------|----------|--------|----------|-------|
|                    | 96          | 97      | 98      | 99      | 2000    | 2001     | 2002     | 2003   | 2004     |       |
| Janeiro            | 3028,00     | 3000,00 | 3008,00 | 3090,00 | 3090,00 | 3-3-01   | 22-01-03 | 21-204 | 27-05-05 |       |
| Fevereiro          |             |         |         |         |         | 9-7-01   | 05-04-03 | 21-204 |          |       |
| Março              |             |         |         |         |         | 9-7-01   | 05-04-03 | 21-204 |          |       |
| Abril              |             |         |         |         | 3008,00 | 3-11-01  | 05-04-03 |        |          |       |
| Maió               |             |         |         |         | 2109,00 | 3-11-01  | 21-204   |        |          |       |
| Junho              |             |         |         |         |         | 3-11-01  |          |        |          |       |
| Julho              |             |         |         |         |         | 3-11-01  |          |        |          |       |
| Agosto             |             |         |         |         | 2109,00 | 31.12.02 |          |        |          |       |
| Setembro           |             |         |         |         | 101000  | SS       |          |        |          |       |
| Outubro            |             |         |         |         | 4-33-00 | 31.12.02 |          |        | 27-07-05 | de de |
| Novem <sup>b</sup> |             |         |         |         | 4-33-00 | 05-1-03  |          |        | 18-04-05 |       |
| Dezembro           |             |         |         |         | 5-10-01 | 05-1-03  |          |        | 18-04-05 |       |

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 Aguiar 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 Tipo de Trabalho Peq. Proprietário

Local de Trabalho O mesmo com \_\_\_\_\_ Ha Possheiro  Arrendatário

Já foi Sócio de algum Sindicato? Não Outros

PRESIDENTE

# PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

|                       | 1987              | 1988  | 1989  | 1990  | 1991  | 1992  | 1993  | 1994  | 1995  |
|-----------------------|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Janeiro               | 10/11/87<br>15288 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 |
| Fevereiro             |                   | 30000 |       |       |       |       |       |       |       |
| Março                 |                   |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Abril                 | 10/11/87          |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Maior                 | 15288             |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Junho                 |                   |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Julho <sup>1/72</sup> |                   |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Agosto <sup>8/2</sup> |                   |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Setembro              |                   |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Outubro               |                   |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Novembro              |                   |       |       |       |       |       |       |       |       |
| Dezembro              | 15288             | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 | 30000 |

OBSERVAÇÕES

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  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

de de 19

3/11/81  
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 trab. Rural  
 Naturalidade BAHIANO Nacionalidade BRASILEIRO  
 Residência FAZ-OLHOS D'AGUADA Local onde trabalha FORMIÇA JD  
 Carteira Profissional Nº — Sêrte — Sabe Ler SIM É Eleitor? SIM  
 Carteira Sindical Nº 7.229



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*

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, Brasil  
02-12-2014 (02-12-2014) Serra, Viúva, residente no Sítio Serra  
do gado, município de Natubem,  
estado de Paraíba, nascida aos 13  
de março de 1956, filha de Manoel  
Vicente de Silva e de Severina  
Sergina de Silva, portadora do RG  
Nº 2.917.396 SSP-PB, CPF Nº 036-  
447.194-89, título eleitoral 0043128-  
41287, 18ª Zona, seção 79, Carteira de  
Trabalho da Previdência Social nº  
39943 série 00010-PB, NIT 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

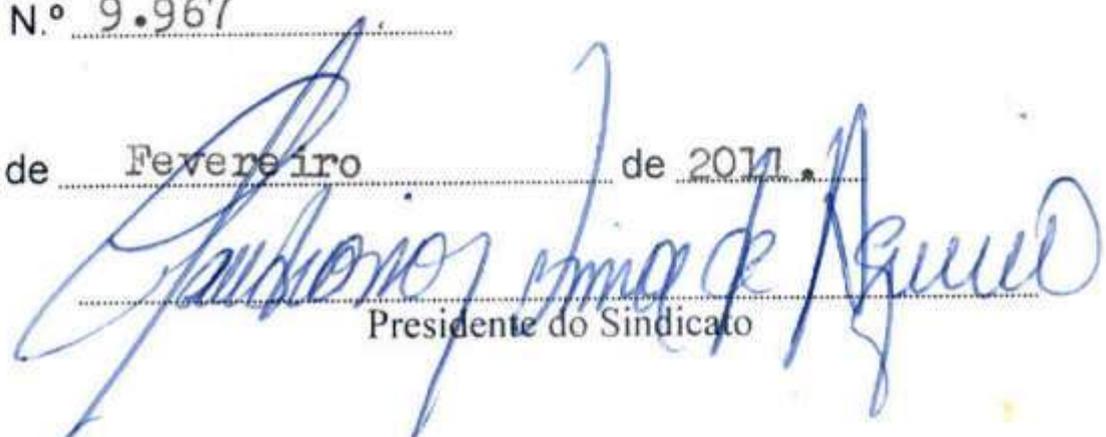
Naturalidade Valente-Ba Nacionalidade Brasileiro

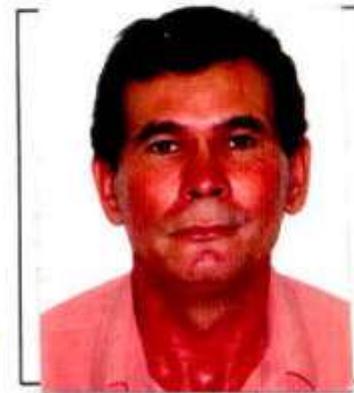
Residência Pov. Santana Local onde trabalha Faz. Baixa Nova

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



52

## 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 | 03/01/15 | 23/09/17 | 03.02.18 | 11.09.19 |
| Fevereiro | 2000     | U        | 31-08-13 | 03/05/14 | 01/02/15 | 21/02/16 |          | 03.02.18 | 11.09.19 |
| Março     | 26/04    | 11/03/12 | 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 |
| Mai       | 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 | U        | 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 | 21/09/14 | 19/12/15 | 03.12.16 |          |          | 11/09/19 |
| 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 | 11/11/18 | 11/09.19 |
| Novembro  |          | 20/05/12 | 09-11-13 | 10/01/15 |          | 10/12/16 | 28.12.17 | 11/09/19 | 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 | 11/09/19 | 13.12.19 |

OBSERVAÇÕES

de ..... de 20 .....

.....  
Tesoureiro

# SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES FAMILIARES DE VA



Endereço.: RUA DUQUE DE CAXIAS, 28

Bairro.....: CENTRO

Cidade.....: VALENTE

UF.....: BA

CNPJ.....: 14.092.944/0001-40

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      Apelido.....:      D.N: 01/09/1960  
Endereço.....: POV. SANTANA      N°      Bairro\Dist.: ZONA RURAL      CEP: 48890-000  
Cidade.....: VALENTE      UF: BA      LocTrab.....: FAZ.BAIXA NOVA      Tel.:  
Filiação/Pai...: PEDRO GERALDO DA CUNHA      Mãe.....: EDITE CARNEIRO DA CUNHA  
Naturalidade.: VALENTE      Nacional.....: BRASILEIRO      Título: 00000000000000  
Estado Civil..: CASADO(A)      Alfabetizado: SIM      Profissao....: LAVRADOR      NIT/CNIS: 0  
Empregador...:      CPF.....: 953.250.935-68      PIS:  
RG.....: 09285668-38      SSP: BA Exp 07/10/1996      CTPS.....:      Série:      Exp  
Reg C/Livro...:      FL:      N° Ter:      Ingra.....:      NIRF.: 00000000      NIS: 000000000000

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    | 11    |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Nov |      | 10.06 | 11    | 11    | 11    | 11    |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Dez |      | 10.06 | 13.06 | 25.09 | 25.09 | 11    |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

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.

*Antonio José de Sousa*  
CPF: 752.287.692-15  
PRESIDENTE 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). **Desde quanto tempo.** 2000LLL

**1.9-Certidão de Nasc. Ou Casamento** Lv. A 79 **Fls.** 299 **Termo** 27198

**1.10-RG/** 1.259.894 **Expedição.** 27/02/2018 **Órgão Emissor.** SSP/PI

**1.11-CTPS nº.** 80305 **Série.** 00010 **UF** PI **Expedição.** 06/02/1991

**1.12-Título E. nº** 296215550141 **Zona.** 004 **Seção.** 0286 **CPF:** 339.888.808-92

**1.13-Endereço.** Lugar onde Nasceu. **MIGUEL ALVES** **Estado:** PI

**1.14-Ponto de referência.** SANTO ANTONIO, BREJINHO

**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-Meciro** **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

DIGITAL



**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: 252.287.693-15  
Presidente do SINTRAF  
Assinatura do presidente

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO - IGAD DE DEUS MATEUS




Rosa Alves de Sousa  
1151845

CARTeira DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 1.259.894 DATA DE 27/02/18  
UNIDADE DE REGISTRO

NOME ROSA ALVES DE SOUSA

FILIAÇÃO 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, Diretor  
Secretaria de Segurança Pública - Instituto de Identificação

LEI Nº 7.116 DE 28/01/83 - DECRETO Nº 86.350/83

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 2001010391567 DATA DE EMISSÃO 06/11/2007

NOME ROSA DE LOURDES ALVES CRUZ

FILIAÇÃO ANTONIO MANOEL ALVES  
 NENEZIA RAIZUNDA DA CONCEIÇÃO

NACIONALIDADE ACARUO - 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

*Janaina* ABRILHATA DO BRANCO P.: 146  
 LEI Nº 7.116 DE 29/08/93

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MILTON BARBOSA DE SOUSA

 Polegar Direito



Rosa de Lourdes Alves Cruz

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
 Secretaria da Receita Federal

**CPF**

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 n.º 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: 011.415.564-05  
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:  |                             | CPF:             | 370.568.163-04 |
|   | WhatsApp:  |                             |                  |                |
|   | Estado Civil:  | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC |                  |                |
|   | Identidade/R. G.:                                    | 2001010391567               |                  |                |
|   | e-mail:  |                             |                  |                |
| NIS:  |  | PIS:                        |                  |                |
| CTPS:   |  | Série:                      |                  |                |
| Título Eleitor:   |  | Sexo:                       | F                |                |
| Escolaridade:   | DA 1 A 4 SERIE - ENSINO FUND                         |                             |                  |                |
| Filiação:   | ANTONIO MANOEL ALVES e NEMÉSIA RAIMUNDA DA CONCEIÇÃO |                             |                  |                |
| Endereço(Rua):  | TORRÕES  |                             |                  |                |
| Bairro/Linha:   | ZONA RURAL   |                             |                  |                |
| CEP:  | 52590-000  | 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*  
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

*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: 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 visinhos | ZENILDE, CHICO DA PRETA     |                     |        |
| POVOADO                            | BARRO VERMELHO 2ºDIS         | 1.8-Profissão.       | Agricultor (a).             | Desde quanto tempo. | 1990   |
| 1.9-Certidão de Nasc. Ou Casamento | Lv. 01                       | Fls.                 | 46                          | Termo               | 262    |
| 1.10-RG nº                         | 987.583                      | Expedição.           | 07/07/2000                  | Órgão Emissor.      | SSP/PI |
| 1.11-CTPS nº.                      | 24127                        | Série.               | 00019                       | UF                  | PI     |
| 1.12-Título E. nº                  | 015356711503                 | Zona.                | 004                         | Seção.              | 0372   |
| 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-Posseiro 4.4-Parceiro 4.5-Assentado pelo Incra 4.6 ou Item 9

## 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: 752.267.693-15  
Presidente do SINTRAF  
Assinatura do PRESIDENTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOSÉ DE DEUS MARTINS"



*Maria José Medeiros de Sousa*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTERA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

987.583      24/06/18

REGISTRO GERAL      DATA DE EMISSÃO

MARIA JOSÉ MEDEIROS DE SOUSA

FRANCISCA MEDEIROS DE SOUSA  
JOÃO MARCELINO DE SOUSA

CAXIAS-MA      19/07/1963-118

CERT.NASC. 262 L 01 F 046  
EXP CAXIAS-MA 25/04/13  
497.933.733-34

Francisco das Chagas Ribeiro Martins

LEI Nº 7.119 DE 29/08/93 - DECRETO Nº 89.250/95



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: SINTRAFEEA@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  
Alana Jocana de Lima Oliveira  
CPF: 011.416.584-05  
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



**VALIDADO**



SINDICATO DOS TRABALHADORES 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.

Área para carimbo  
 Francisco Veríssimo Costa  
 Presidente

6. LUGAR ONDE TRABALHA:

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

7. CONTROLE DE PAGAMENTO:

| Meses     | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Janeiro   |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Fevereiro |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Março     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Abril     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Mai       |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 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 2016

Número de Matrícula: 4.256

Data de Nascimento: 05 de dezembro de 1962

Naturalidade: Bonito de Minas - MG

Nacionalidade: Bonito de Minas - MG

Profissão: VASALTEIRA Estado Civil: CASADA

RG: 14.278.840 CPF: 081.203.366-31

Filiação: Pedro Pixes dos Santos

Rosalia Pereira dos Santos

Endereço Residencial: MOXADEIXAS

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° Incri: \_\_\_\_\_

Outras Informações: \_\_\_\_\_

NB: 178-559.781-4

José Naves de Souza  
Assinatura do Coordenador Geral

Maria 1962

Assinatura do Coordenador Secretário

| ANO<br>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   |      |      |





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO  
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Nome Manoel José Pereira dos Santos Sexo M



Manoel José Pereira dos Santos  
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Manoel José Pereira dos Santos  
Doc. Nascimento de Manoel José Pereira dos Santos Em 05/09/62  
Filiação Manoel José Pereira dos Santos e Manoel José Pereira dos Santos  
Doc. N.º 000.275.120.3.14.75V - Manoel José Pereira dos Santos - MG

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em 1/1/1962 Doc. Ident. N.º 196  
Esp. em 1 Estado MG  
Obs: Carteira de Trabalho - 974  
Data Emissão 05/09/62 DET 196



Manoel José Pereira dos Santos  
Assinatura do Funcionário  
271 - FIC de Janeiro - MG

ALTERAÇÕES I  
(Com relação ao item 1)

- Nome .....
- Doc. ....

**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.

Associação Nacional dos Trabalhadores  
Família  
Rural

*José Alves 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

*Marcus Kochinski*

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



**VALIDADO**

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

REGISTRO CIVIL MG-14.278.870 DATA DO REGISTRO 19/07/2002

NOME MARIA JOSE PEREIRA DOS SANTOS

PEDRO PIRES DOS SANTOS  
ROSALIA PEREIRA DOS SANTOS

NACIONALIDADE BRASILEIRA DATA DE NASCIMENTO 5/8/1962

CIDADE DE ORIGEM CAS. LV-28-06-780

BOMITO DE MINAS-GO

LEI Nº 11.340/56

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÙBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

IMAGEM DO DEDO DA MÃO DESTRA

IMAGEM DO ROSTRO

Maria Jose Pereira dos Santos

CARTEIRA DE IDENTIDADE



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 01/11/1960, CPF/MF nº 078.485.814-10, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DO CEU, Centro, Município Espírito Santo, UF: RN, CEP: 59180-000, portador(a) do benefício nº 108.449.264-2, Espécie nº 41, do Instituto dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Espírito Santo - RN sob o número B22, 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 da contribuição do 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 04 de julho de 1991.

Espírito Santo / RN  
 (Local)

05/05/2015.  
 (Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Deixo e de acordo com as informações do mesmo nasocido e com as condições estabelecidas pela FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Aida Araújo de Lira  
 Presidente  
 CPF: 22.928.414-38

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



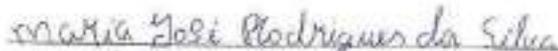
**CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**

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: zepice@gmail.com

**AUTORIZAÇÃO**

MARIA JOSE RODRIGUES DA SILVA, CPF/MF n.º 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 n.º 182.107.481-2, Espécie n.º 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 16/08/2018 com respaldo no disposto do inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991,

Buriti Bravo / MA, 16/08/2018.  
(Local), (Data)



Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do risco 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 Antônio da Silva Barros  
CPF: 115 143.368-39  
Presidente

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



Assinatura do Presidente ou Representante legal  
da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski  
CPF: 830.883.939-67  
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 Sao Jorge, 32 - Centro - Espirito 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 |   |
| Grav 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<br>SEDE | Comunidade:        |

## DEPENDENTES

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

quinta-feira, 6 de fevereiro de 2014

  
Antônio Augusto de L.  
Presidente

CPF: 009.928.514/36



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](mailto: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 vírgula 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 n° 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)

*Maria Lourdes Rosa*

Assinatura 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

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DE DEFESA PÚBLICA  
NÚCLEO DE IDENTIFICAÇÃO DO TERCIO MILITAR

SAC



*Maria Lourdes Rosa*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

09065307 68

DATA DE EXPIRAÇÃO 16/03/2008

NOME MARIA LOURDES ROSA

RODOLFO RIBEIRO DE NOVAIS  
ADALGIZA ROSA DE JESUS

MIRANTE BA

DATA DE ASSUNTAMENTO 14/07/1981

CER-NAS CM-MIRANTE BA

DET-SEDE

L-114 F-222 R-005104

284477188 24

SIGNATURA

*Maria Lourdes Rosa*

LEI Nº 7.116 DE 2008

SINDICATO DOS TRAB E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR



Endereço: AV MANCEL 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 Apellido: D.N: 14/07/1951  
Endereço: FAZENDA QUEINADA Nº S/N Bairro/DisL: ZONA RURAL CEP: 45255-000  
Cidade: MIRANTE UF: BA LocTrab: NA PROPRIEDADE Tel:  
Filiação/Pai: ROGACIANO RIBEIRO DE NOVAIS Mãe: ADALGISA ROSA DE NOVAIS  
Naturalidade: MIRANTE Nacional: BRASILEIRO(A) Título:  
Estado Civil: SOLTEIRO(A) Alfabetizado: SIM Profissao: AGRICULTOR FAMILIAR NIT/CNIS:  
Empregador: CPF: 289 434 986 30 PIS:  
RG: 0906530768 SSP: BA Exp 14/07/1951 CTPS: Série: Exp  
Reg C/Livro: FL: Nº Ter: Inca: NIRF.: 00000000 NIS: 000000000000

CATEGORIA PROPRIETARIO

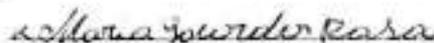
DELEGACIA SEDE

DEPENDENTES

Nome: Data de Nasc: Parentesco:

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

  
Presidente

  
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 n.º 181.200.322-3, Espécie n.º 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 vírgula 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**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CPF: 11700314-04

DATA DE EMISSÃO: 19/08/1989

Nome: MARIA LUCIA DE JESUS LINA

Endereço: DOMICIANO BRITO DE JESUS  
CECILIA VENTURA DOS SANTOS  
CONC. DO COITE BA

CPF: 04/03/1989

Endereço: CER-CAS CM-C DO COITE BA  
L-019 F-182 R-004391

Assinatura: *Maria Lucia de Jesus Lina*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
SECRETARIA DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
SECRETARIA DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: *Maria Lucia de Jesus Lina*

CPF: 11700314-04

DATA DE EMISSÃO: 19/08/1989

Assinatura: *Maria Lucia de Jesus Lina*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
SECRETARIA DE IDENTIFICAÇÃO



Data Adm: 17/10/2017      Data Adm Ant:      Matrícula: 24326      Mat. Antiga: 0

## FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: MARIA LUCIA DE JESUS LIMA      Apellido.....: 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  
 Nacionalidade.: 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:     | DEPENDENTES | Data de Nasc: | Parentesco: |
|           |             |               |             |

Obs:

*Maria Lucia de Jesus Lima*      *[Signature]*  
 Ass. Associado      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

O presente documento trata-se de uma cópia de uma página de um documento original, o qual contém informações de natureza sigilosa. O conteúdo desta página refere-se a aspectos técnicos e administrativos de um processo em andamento, envolvendo a análise de documentos e a emissão de pareceres. O texto descreve as etapas de trabalho realizadas e as conclusões alcançadas até o momento.

Conforme consta no documento, foram analisados os documentos apresentados e constatou-se que os mesmos atendem aos requisitos exigidos. No entanto, há necessidade de se proceder a uma verificação adicional de alguns pontos, a fim de garantir a precisão e a integridade das informações.

Diante do exposto, recomenda-se a continuidade das atividades de análise e a emissão de um parecer conclusivo após a conclusão das verificações mencionadas. A presente página constitui um resumo das informações contidas no documento original, sendo que o mesmo deve ser consultado para maiores detalhes.

Assinatura: \_\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_



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](mailto: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**





INSTITUTO BRASILEIRO DE PATENTES E MARCAS  
INSTITUTO BRASILEIRO DE PATENTES E MARCAS

# EXAME

EXAME DE PATENTEabilidade  
O presente documento descreve uma invenção que se refere a um sistema de controle de acesso baseado em nuvem. O sistema permite que os usuários acessem recursos de uma rede local sem a necessidade de estar fisicamente conectados a ela. Isso é feito através de um servidor centralizado que gerencia as credenciais dos usuários e os recursos disponíveis. O sistema também oferece a possibilidade de revogar o acesso de um usuário em qualquer momento, mesmo que ele esteja fora da rede. Além disso, o sistema pode ser integrado a outros sistemas de segurança existentes na rede, como firewalls e sistemas de detecção de intrusão.

Assinatura do Inventor  
Assinatura do Representante Legal  
Assinatura do Examinador

Este documento é propriedade intelectual do Instituto Brasileiro de Patentes e Marcas e não pode ser reproduzido sem a devida autorização.



INSTITUTO BRASILEIRO DE PATENTES E MARCAS  
INSTITUTO BRASILEIRO DE PATENTES E MARCAS  
INSTITUTO BRASILEIRO DE PATENTES E MARCAS



# SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE BREJINHO

## FICHA DO ASSOCIADO

Data da Admissão 09-12-2009 Matrícula N° 4.188

Nome: Maria Lenice de Souza Leino

Apelido: \_\_\_\_\_

Filiação { Pai \_\_\_\_\_

Mãe Maria Constantino de Farias

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



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

Grau de instrução não alfabetizada 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? 38 anos

Quantos anos faz que mora neste município? 50 anos

Endereço Rua José Alencar N.º 09 - cov. 1000 1014

Delegacia Sindical si de  
Ocupa Cargo no Sindicato? nao  
Outros documentos \_\_\_\_\_

Inscrição na Previdência Social { Benefício N° \_\_\_\_\_  
Especie \_\_\_\_\_

**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                    | TITULO               |                 |            |
| 4677553/0050              | 0277572220041                  | 03062798351            | 055431671147         |                 |            |
| PAI                       | 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                       | CEI                            | ROP                    | DATA 1ª RGP          | ULTIMO 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 TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA

COORDENAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO



POLÍCIA DEPARTAMENTO



*Maria Lucia Simão de Araújo*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL DATA DE EXPEDIÇÃO 10/08/2005

NOME **MARIA LUCIA SIMÃO DE ARAÚJO**

FILIAÇÃO **MARIA BENTA FERREIRA**

NATURALIDADE **SAO PEDRO DN** DATA DE NASCIMENTO **30/06/1963**

DOC. CIVIL **Cart. CARABENGO n.º 417, L. 804, Fls. 148**  
**Unid. Cartório de SAO PEDRO DN**

**025.634.914-26**

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.118 DE 29/05/03

**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 Araujo*  
Assinatura 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: 011.852.294-41  
Presidente

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

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)

*Maria Lucinalva Cerqueira da Silva*

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

*Maria Conceição Borges Ferreira*  
Presidente

*Maria Conceição Borges Ferreira*  
Assinatura do Presidente ou Representante legal  
SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE FEIRA DE SANTANA

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



**VALIDADO**

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL  
 COMISSÃO DE LICENCIAMENTO

*Maria da Conceição Cerqueira da Silva*




Nº 03.818.629-25

VAL DA TITULO DO TERREIRO (MONTANTE)

03.818.629-25

MARIA LUCINALVA CERQUEIRA DA SILVA

CECILIO ALVES DA SILVA

ANA MARIA NUNES CERQUEIRA

FETRA DE SANTANA BA

06-04-2010

C.NAS. QU FETRA DE SANTANA BA DS  
 COM. JOAO DUNVAL LV AQO FL 135V RT 9376  
 371.425.425-00

*Shirley de Oliveira*

06-03-1965

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

[Assinatura]  
PRESIDENTE



**SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA  
AGRICULTURA FAMILIAR DE FEIRA DE SANTANA-BA**  
Rua Juventude 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 10 2003

Nome do Associado: Marcelino da Silva Profissão: lavandeira

Pai: Orlando da Silva Mãe: Ana M. N. 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 10 2010

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

Residência: Faz. Banco Solteira 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 | 27/01/16 | 03/06/16 | 18/01/17 | 19/02/18 | 11/01/19  | 24-1-2020 |                         |
| Fevereiro |          |          |          | 27/01/16 |          | 22/02/17 | 11/02/18 | 11/01/19  | 18-5-20   |                         |
| Março     |          | 03/2015  |          | 27/01/16 |          | 27/02/17 |          | 11/01/19  | 18.3.20   |                         |
| Abril     |          | +        |          | 27/01/16 | 03/06/16 | 05/01/17 | 11/02/18 | 31/07/19  | 26-6-20   |                         |
| Mai       | 02/02/15 | +        | 09/02/15 | 23/01/16 | 27/06/16 | 04/02/17 | 23/05/18 |           | 26-6-20   |                         |
| Junho     |          |          | 02/12/15 | 01/05/16 | 27/06/16 | 21/07/17 | 06/08/18 | 31/07/19  | 23-1-2020 |                         |
| Julho     |          | 6-3-2015 |          |          | 08/08/16 | 13/09/17 |          | 16-12-19  |           |                         |
| Agosto    |          |          |          |          | 19/10/16 | 12/09/17 |          | 16-12-19  |           |                         |
| Setembro  |          |          |          |          |          | 09/11/17 | 04/02/18 | 16-12-19  |           |                         |
| Outubro   |          |          |          | 01/03/16 | 19/10/16 |          | 16/01/19 | 18-12-19  | 23-1-2020 | _____ de _____ de _____ |
| Novembro  |          |          | 02/12/15 | 03/06/16 | 24/11/16 | 09/11/17 |          | 24-1-2020 |           |                         |
| Dezembro  | 19/02/15 |          | 1/01/16  | 03/06/16 | 18/01/17 | 19/02/17 | 16/11/19 | 24-1-2020 |           | Tesoureiro              |

# Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

## FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 26.676\*

Data de Admissão 23 10 2003

Nome do Associado: Maria Luíza Alves da Silva Profissão: donne dona

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

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. N.º: 20682 Série: 0016-Bo

Naturalidade: F. de Santana Título de Eleitor: 430204405-58

CPF: 371425-42500 RG: 0381862925 Data de Exp.: 06 10 2010

Estado Civil: Solteira 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 | 26-03-14 |
| Fevereiro |          | 24/02/04 | 15-02-05 |          | 07-10-10 |         |          | 1        | 1        |
| Março     | 28/03/03 | 1/05/04  | 09-03-05 |          | 03-3-11  |         |          | 24-02-13 | 24-03-14 |
| Abril     | 16-08-03 | 1/05/04  | 09-04-05 |          | 03-08-11 |         |          | 16-09-13 | 24-04-14 |
| Maiço     | 1        | 4/02/04  | 02-10-05 |          | 22-2-11  |         | 27-2-12  | 24-07-13 | 1        |
| Junho     | 20-03-03 | 11/02/04 | 22-04-06 |          |          |         | 23-2-12  |          | 1        |
| Julho     | 20/07/03 | 22/08/04 | 22-04-06 |          |          |         | 1        | 1        | 1        |
| Agosto    | 20-03-03 | 22/09/04 | 22-04-06 |          |          |         | 1        | 1        | 1        |
| Setembro  | 20/01/04 | 20/01/04 | 14-03-06 |          |          |         | 23-2-12  | 16-09-13 | 24-04-14 |
| Outubro   | 20/01/04 | 22/11/04 | 24-08-06 | 28-04-06 |          |         | 24-02-13 | 26-03-14 | 24-04-14 |
| Novembro  | 20/01/04 | 11/02/04 | 28-04-06 | 05-08-10 |          |         | 1        | 1        | 1        |
| Dezembro  | 20/01/04 | 24/11/04 | 28-04-06 | 05-08-10 |          | 27-2-12 | 27-2-12  | 24-02-13 | 26-03-14 |

02/11/04  
2008  
2/03

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 n.º 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 n.º 149.250.917-2, Espécie n.º 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 de 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.

*José Gonçalves Dias Filho*  
José 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

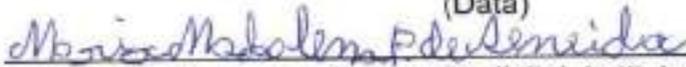
## AUTORIZAÇÃO

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: Maná Jocelaine Paridici Almed Carteira Nº 3707  
Estado Civil: Casado Nasc.: 14/10/51/1958  
Profissão: Lavadeira

Naturalidade: Maracá - BA Nacionalidade: Brasileira  
Filho (a) de: Maná Rito Nunes e José Práxedes Bispo  
Residência: P.A. Curupá

Local de Trabalho: 11 Município: Itaeté  
RG: 0835786846 CPF: 018.194.435-90

Sabe Ler? Sim Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_  
Título de Eleitor: 039719380531 Seção: 0029 Zona: 168

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

Flonifer Souza de Oliveira Lima Itaeté 07 de Janeiro de 2013

Coordenador Geral

Paula Ficaledo Campos Albuquerque 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 | / | / |

**QUITAÇÃO DA MENSALIDADE**

|           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| Janeiro   | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 |
| Fevereiro | X    |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Março     | X    |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Abril     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| Maior     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| 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



*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

NOME MARIA MADALENA PRAXEDES DE ALMEIDA

PAIS JOÃO PRAXEDES BISPO  
MARIA RITA NUNES

NATURALIDADE MARACÁS BA DATA DE NASCIMENTO 14-05-1958

ENDEREÇO C. CAS. CM MARCIONILIO SOUZA BA DS  
JURACY LV 00006 FL 153 RT 0000105

*Francisco de Paula da A. P. Reis*  
ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)

LEI Nº 7.116 DE 29/08/85

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Carteira de Pessoa Física

018.194.435-90

Nome  
MARIA MADALENA PRAXEDES DE ALMEIDA

Nascimento  
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:

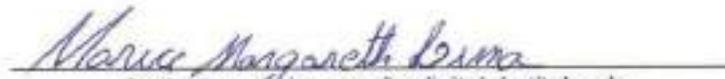
e-mail: assafcentrosul@gmail.com

**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 de 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

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

### 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 |            |

**SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE NOVA PRATA DO IGUAÇU**  
Rua Treze de Maio, N.72 - Centro CENTRO 85685-000 - Nova Prata do Iguaçu PR  
E-mail: | Fone: (46) 3545-1311 | CNPJ: 78.103.678/0001-97

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](mailto:assafregional@gmail.com)

"Um sindicato novo com a força do POVO!"



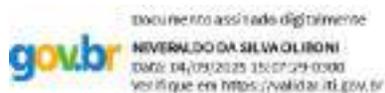
**SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE NOVA PRATA DO IGUAÇU**  
**Rua Treze de Maio, 72 FONE: (46) 3545- 1311**  
**CEP 85685-000 - Nova Prata do Iguaçu - Paraná**  
**CNPJ 78.103.678-0001/97**

### **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.º 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

MAÍR DE ASSUNÇÃO

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

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

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

OK - VALIDADO



## FICHA DE FILIAÇÃO

|                    |                                 |                            |               |                  |            |  |
|--------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------|------------------|------------|--|
| Matrícula:         | Admissão:                       | Nome:                      |               |                  |            |  |
| 001783             | 21/03/2011                      | MARIA NADIA SILVA          |               |                  |            |  |
| Apelido:           | SEVERINA                        | NIT:                       |               |                  |            |  |
| Filiação:          | Paí:                            | 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

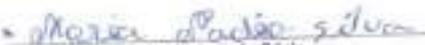
|                         |          |             |
|-------------------------|----------|-------------|
| Matrícula anterior      | Admissão | Observações |
| Origem da Transferência |          |             |

### DEPENDENTES

| Nome do Dependente   | Nascimento | Parentesco      |
|----------------------|------------|-----------------|
| ILTON PAXAO 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.° 156.883.867-8, Espécie n.° 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  
Coordenadora do FETRAF-Brasil



Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar – Presidente Vargas  
 Endereço: AV. Pedro dareu n 05 Município: Presidente Vargas / MA  
 Bairro: CENTRO Telefone: (98) 3467-1245 Fax:  
 CEP: 65455-000 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, 28/03/2016.  
 (Local) (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 Soesa Frazão  
 CPF-832.895.103-87  
 Presidente FETRAF Presidente Vargas-MA

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

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

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





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

AVENIDA PIO XII, Nº 05 - CENTRO - CNPJ: 07.925.582/0001-80 - CEP: 65.455-000 - Presidente Vargas - MA

## FICHA DE CADASTRO DE SÓCIO

Mat: 780



Nome: **Maria Nazare Carvalho des santos**

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

Endereço: **Povoado Bom Fim**

Município: **Presidente Vargas**

UF: **MA**

### Filiação:

Pai: **Justino Alves da Carvalho**

Mãe: **Maria Luzia de 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 de Emissão: **05, 11, 2009**

Tipo de Atividade: **Agricultora Familiar**

NR:

Lugar onde nasceu: **Peazinho**

Município: **Ubajara**

Estado: **MA**

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

Tempo de 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    |      |      |
|                       | Mai       |      |      |      |      | X    | X    |      |      |
|                       | Junho     |      |      |      |      | X    | +    |      |      |
|                       | Julho     |      |      |      |      | X    | +    |      |      |
|                       | Agosto    |      |      |      |      | X    | +    |      |      |
|                       | Setembro  |      |      |      |      | X    | +    |      |      |
|                       | Outubro   |      |      |      |      | X    |      |      |      |
|                       | Novembro  |      |      |      |      | X    | X    |      |      |
|                       | Dezembro  |      |      |      |      | X    | X    |      |      |

Assinatura do (a) Sócio (a) *Maria Nereide Carvalho de Sousa* *Assis Santos*  
 Rua de Agulha Santa  
 C.P. 2611873-15



ASSAF - ASSOCIAÇÃO SINDICAL DOS TRABALHADORES(A) 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](mailto: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  
ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL

  
Marcos Rochinski  
CPF: 030.883.939-87  
Sindicato: Associação CONTRAF-BRASIL

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL



**VALIDADO**



SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES FAMILIARES  
DE ALAGOINHAS

Endereço: R ANTONIO PAULILO

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.

Eodilene 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





05.058.179-18 10-05-2022

MARIA NILZETE MONTEIRO  
JOSE AGUIPINO MONTEIRO  
MARIA TRINDADE MONTEIRO

ALAGOINHAS BA 23-03-1947

C. NAS. CM ALAGOINHAS BA OS  
RUA UNIAO LV 45 FL V130 RT 259  
546.890.825-00

*Paulina M. de Oliveira Brito*



# 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 UNIÃO                | Nº S/N                             | Bairro/Dist.: BOA UNIÃO     |
| Cidade.....: ALAGOINHAS                 | UF: BA                             | CEP: 48080-030              |
| Filiação/Pai...: JOSÉ AGRIPINO MONTEIRO | LocTrab.....: FAZENDA ARAGUARI     | Tel.:                       |
| Naturalidade.: ALAGOINHAS               | Mãe.....: MARIA TRINDADE MONTEIRO  |                             |
| Estado Civil..: Solteiro(a)             | Alfabetizado: NÃO                  | Nacional.....: BRASILERO(A) |
| Empregador...:                          | Profissao....: AGRICULTOR FAMILIAR | Título: 00000557350523      |
| RG.....: 0505817918                     | SSP: BA Exp 10/05/2010             | NIT/CNIS: 11739856133       |
| Reg C/Livro...:                         | FL:                                | CPF.....: 546.690.815-00    |
|   | Nº Ter:                            | PIS:                        |
|   | Incr.....:                         | CTPS.....:                  |
|   |                                    | Série:                      |
|   |                                    | Exp                         |
|   |                                    | NIRF.: 00000000             |
|   |                                    | NIS: 00000000000            |
| CATEGORIA: AGRICULTOR FAMILIAR          |                                    | DELEGACIA: BOA UNIÃO        |
| Nome:                                   | DEPENDENTES                        |                             |
|   | 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

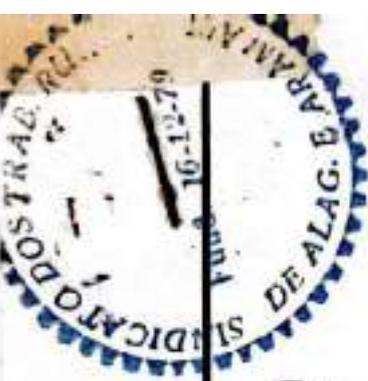
Nome Maria Inezete Martins Carteira n.º 1.298  
Nascido em 23/03/1941

Estado Civil solteira Profissão casadeira  
Naturalidade Alagoimdas Nacionalidade Brasileira  
Filho de Jose Agripino Moraes e maria Fundada Martins  
Residência Bão Mias  
Local de Trabalho Arroquari Município Alagoimdas  
Nome do Empregador Paula Geneira do rosta  
Sabe ler?  Carteira Profissional N.º \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

Cart. de Reservista n.º \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_  
Assalariado  Meieiro  Arrendatário  P. Proprietário  Posseiro   
Alagoimdas de outubro de 1984

Presidente  
Zita Alves Santos  
Secretário

Associado ou seu arrego Imp. Digital



51-80



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.

Rozene 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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ  
POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO




*Maria Odeete Melo da Silva*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4840250 DATA DE EMISSÃO 29/05/2001  
NOME MARIA ODETE MELO DA SILVA

FILIAÇÃO  
RAIMUNDO BATISTA MELO  
RAIMUNDA JOAQUINA DE SOUSA

NATALIDADE  
VITORINO FREIRE MA DATA DE NASCIMENTO 24/02/1960

DOE ORDEM C. CASAMEN-BACABAL MA  
NUM: 982 LIV: 58 FOL: 186

CH 740720302-44

ASSINATURA DO DIRETOR *[Signature]* 026

LEI Nº 116 DE 29/03



**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**

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

**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**



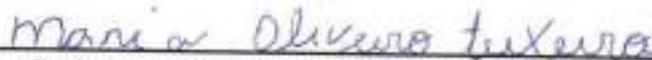
Sindicato: ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL  
CNPJ: 18.109.852/0001-87 Data de Fundação: 20/03/2012  
Endereço: R ANTONIO RODRIGUES 79  
Bairro: Centro Município: Jucás UF: CE  
CEP: 63580-000 Telefone: (88) 3517-1742 Fax:  
e-mail: sintrafjucas2015@gmail.com

**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)



Assinatura 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



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

Assinatura do Presidente ou Representante legal  
da CONTRAF-BRASIL



**VALIDADO**


 MINISTÉRIO DA FAZENDA  
 Secretaria de Receita Federal

# CPF

**Cadastro de Pessoas Físicas**  
 Número de Inscrição

**860.391.053-72**  
 Nome  
 MARIA OLIVEIRA TEIXEIRA

Nascimento  
 25/05/1950



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



FELICIDADE



MARIA OLIVEIRA TEIXEIRA  
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nº 2002029161362  
 MARIA OLIVEIRA TEIXEIRA  
 FRANCISCO ALVES SOBRINHO E JOANA ALVES DE OLIVEIRA

Nº 86039105372  
 JUCAS-CE  
 DOC. EMIT. CERT. CASAM. 1248 L A 41 F

DATA DE NASCIMENTO  
 25/5/1950

APONTADO DO SIGNATÁRIO  
 LEI Nº 13.127 DE 2006



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](mailto: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 n.º 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:



*Maria Pereira Santana*  
Assinatura 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.

*Laudineia Pereira da Silva*  
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

CPF: 011.415.884-05

Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



*Ademir Sousa Balduino CPF: 958.958.136-53*

*Monica Aparecida Ferreira de Oliveira CPF: 952.419.735-91*

**VALIDADO**



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

A

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

## FICHA DE FILIAÇÃO

Maria Percira Espinosa 28/10/148 830  
Nome do Associado (a) Data de Nasc. N° da Matrícula

Agricultura Familiar 23.11.2015 Viúva  
Categoria Admissão Estado Civil

5.911.931 Marcionilio Silva - BA  
RG Naturalidade e Estado

822.193.116-00 Fátima Campinhas  
CPF Nome do Cônjuge

Filiação: Campinhas  
Propriedade

Pai: Marcionilio

Mãe: Ana Percira da Silva Campinhas  
Local de Trabalho

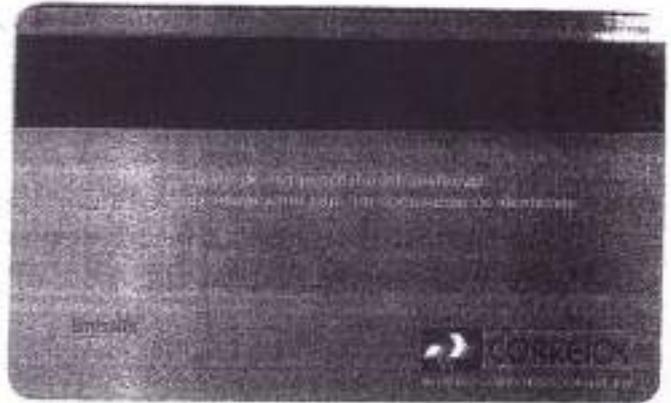
Endereço: Campinhas

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): f

| MÊS \ ANO | 2011           | 2012           | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 |
|-----------|----------------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| JAN.      |                | 19.02.10<br>B- |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| FEV.      |                | 15.02.10<br>B- |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| MAR.      |                | OK<br>04.02.10 |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| ABR.      |                | OK<br>04.02.10 |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| MAI.      |                |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| JUN.      |                |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| JUL.      |                |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| AGO.      |                |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| SET.      |                |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| OUT.      |                |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| NOV.      | 23.11.07<br>OK |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |
| DEZ.      | OK<br>05.11.10 |                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |

BOM GRÁTIA (11) 3812-1505



REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

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

0-233

Polígono Direito

Não Alfabetizada

SIGNATURA DO TÍTULO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO FEDERAL 5.911.931 DATA DE EXPEDIÇÃO 05.10.1989

NOME MARIA PEREIRA SANTANA

FILIAÇÃO Ana Pereira da Silva

Marcionilio Souza-BA 28.01.1948  
DATA DE NASCIMENTO

C. Nas. Inq. BA J. Amaro IV. A-23 Fls. 85  
DOC. ORDEM

85 Reg. 8.106

CPF

SIGNATURA DO TÍTULO

LEI Nº 7.119 DE 20/05/73

CPF

Cassete de Pessoal Exato

Número de Registro 022.193.116-00

Nome MARIA PEREIRA SANTANA

Nascimento 28/01/1948

Correios

CORREIOS

SENASCO

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

INSTITUTO DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Polígono Direito

ASSINATURA DO PORTADOR

Sário 00034-BA

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Maria Pereira Santana

Loc. Nasc. Marcionilio

Est. BA Data 28

Filiação Ana Pereira da Silva

Est. Civil Solt. Doc. Nº 8106

Fls. 85 Lta A-23 Reg. Civil Fls. 85

Outro doc. C. Nas. Inq. BA - 11.08.89

Situação Militar: Doc. Nº

Nº Orgão Est.

Naturalizado Dec. Nº Em

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em

Doc. Ident. Nº Exp. em

Estado

Obr

Data Emissão 05.10.89 DRT 308

Assinatura do Encarregado



### Ficha do Sócio

|                   |                                     |                  |                |
|-------------------|-------------------------------------|------------------|----------------|
| Nome:             | MARIA ROSA DOS SANTOS               | Inscrição:       | 4806           |
| Data              | 14/09/2015                          | Data Nascimento: | 25/01/1951     |
| Associação:       |                                     | Celular:         |                |
| Telefone:         |                                     | CPF:             | 845.018.209-34 |
| WhatsApp:         |                                     |                  |                |
| Estado Civil:     |                                     |                  |                |
| Identidade/R. G.: | 5.458.308                           |                  |                |
| 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                            |                  |                |
| N. Matr. Imóvel:  |                                     | Área Total:      |                |
| Observações:      |                                     | Conjuge:         |                |

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: 07.00.857.893/0001-02*  
 Valcir Spizzotto  
 Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Xanxerê e Região

*Marcos Rachinski*  
 Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

09.139.428-71 CPF DO TITULAR 29-06-2018 DATA DE VALIDADE

MARIA ROSÁLIA SILVA DE JESUS

DAVID LOPES DA SILVA

MARIA TOMÁSIA DE JESUS

JTOQUIRICA BA

07-10-1963 DATA DE NASCIMENTO

C. CAS. CR JTOQUIRICA BA DS  
SEDE LV 2 FL 117 RT 366  
077.606.675-88

*Francisco de Paula da P. A. Reis*

LEI Nº 7.116 DE 2005

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA

**SÃO PLÁSTICA**




Maria Rosália Silva de Jesus

CARTEIRA DE IDENTIDADE



**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@jquirica@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 n.º 189.426.162-0, Espécie n.º 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 vírgula 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)

*Maria Rosalia Silva de Jesus*

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

*Fairton da Silva*

Assinatura do Presidente ou Representante legal  
Sindicato dos Trabalhadores Rurais da Agricultura  
Familiar de Jiquiriçá

*Marcos Rochinski*

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



**VALIDADO**

# Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Jiquiriçá



Fundado em: 12-09-82

Carteira N.º 956

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

Estado Civil casada Profissão P. 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

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

Valério 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 do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

**VALIDADO**

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE CUNDIRA/RN

# FICHA DO ASSOCIADO



Data de Admissao: 10 / 02 / 2010

Matricula N° 16

Nome: MARIA SANTOS DA SILVA

Apelido:

RG: 25.515.173-1 CPF: 857.854.854-34 Titulo Eleitor: 14161016-51

Pat: JOAO ALVES DA SILVA

Mae: ROSA PEDRO DA SILVA

Filhos:

Data de Nascimento: 04 / 07 / 1960 Naturalidade: N/A

Estado civil: Casado  CIVIL  Relig  Solt  Viuvo  Solt com Depend  Eleitor? SIM  NAO

Grav de Instrucao: 5ª SERIE

Areas em que trabalha

Tipo de Trabalho: AGRICULTURA

Se pag. Proprietario: Fomento de proprietades

Tem Escritur? SIM  NAO  Carteador? SIM  NAO  Salario: \_\_\_\_\_

Assalariado: Tem carteira assinada? SIM  NAO

E Trabalhador rural e quanto tempo?

Quantos anos faz que mora neste municipio?

Endereco: \_\_\_\_\_

Ass. do Portador

MARIA SAULTE DA SILVA

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

Inscrito na Previdência Social: Benefício Nº. Espécie Nº.

Delegado Sindical: SEDE  
Ocupa cargo no Sindicato? NÃO  
Outros documentos: RG. 25.515.173-1

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

GOIANTINHA - RN  
SEGUNDO CARTÓRI  
CC:LV.B2

117 / N.000317

CPF

*Aut. 1000 da 1000*

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 20/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO INCURRIDO SUBSTITUIÇÃO CARTÃO

363-2



*Marina Santos da Silva*

REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE SÃO PAULO  
 SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA  
 BURELHO DE IDENTIFICACAO INCARDO GUMBERTON SAUNI

363-2

Maria Santos da Silva  
 APARELHO DE IDENTIFICACAO

CARTERA DE IDENTIFICACAO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DE SÃO PAULO  
 SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA  
 BURELHO DE IDENTIFICACAO INCARDO GUMBERTON SAUNI

CC: 15.82 / 115.112 / N. 000312

GOIANINHA - RN  
 SEGUNDO CARTORIO

VARZEA - RN

3 ROSA PEDRO DA SILVA  
 JOAO ALVES DOS SANTOS  
 MARIA SANTOS DA SILVA

22/02/69

# 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

Manoel Oliveira Costa  
Presidente do Sindicato

No Inscrição 17.750

NOME: Maria São Pedro de Souza

Idade 54 anos

Filiação: Separado

e de: Maria Alves de Souza

Nacionalidade Brasileira Natural Serrinha Estado Civil Casada

Função Barrador Local de Trabalho Faz. S do Corvo Município Serrinha

Residência Faz. Soco do Corvo Cart. Prof. Nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

Número de Inscrição no INPS \_\_\_\_\_

Observações She 08-05-99

^ Maria São Pedro de Souza



legar Direito

**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: strserinha@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.° 114.804.899-2, Espécie n.° 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 vírgula 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)

*Maria São Pedro 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.

*Maria Zilda P. Ferraz*

Assinatura do Presidente ou Representante legal  
 Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores  
 Familiares de Serrinha

*Marcos Rochinski*

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



**VALIDADO**

SINDICATO 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 TEOFILU 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 n.º 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 Requerido: <u>Mariana Barbosa Araújo de Sousa</u>         |  |
| CPF: <u>623.841.953-95</u>  |   |
| <u>Mariana Barbosa Araújo de Sousa</u><br>Assinatura do Requerido |   |

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

|  |  |
|--|--|
| Declaramos que a Impressão Digital acima é do Sr(a): <u>Maria Severiano de Vasquez</u> |  |
| Nome da Testemunha 1: <u>Maria de Fatima Lima</u>                                      |  |
| CPF: <u>430.958.983-49</u>   | <u>Maria de Fatima Lima</u><br>Assinatura da Testemunha 1        |
| Nome da Testemunha 2: <u>Claudemir Florenço da Costa</u>                               |  |
| CPF: <u>416.639.003-10</u>   | <u>Claudemir Florenço da Costa</u><br>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 Carmo  
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**



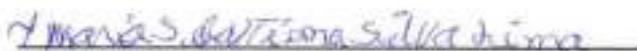
Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA  
Endereço: Rua NOSSA SENHORA DE FÁTIMA n° 1463  
Bairro: Centro Município: Caxias / MA  
CEP: 65600-000 Telefone: (99) 88849-1995 Fax:  
e-mail: sintrafcaxias@hotmail.com

## AUTORIZAÇÃO

MARIA SEBASTIANA DA SILVA LIMA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/01/1980, CPF/MF n° 657.878.503-44, 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 do 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: 830.883.939-87  
Coord. Geral da FETRAF - Brasil



**VALIDADO**

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

AUTORIZAÇÃO





**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 0.7.526.169/0001-29 **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**







### Ficha do Sócio

|   |   |                            |                  |                |
|---|---|----------------------------|------------------|----------------|
|  | Name:   | 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

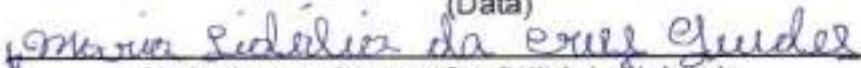
## AUTORIZAÇÃO

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 n.º **155.138.530-6**, Espécie n.º **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.

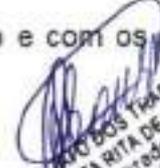
Santa Rita de Cássia / BA,  
(Local)

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 Cassia  
Rua Pedro Caldeira 142  
Bairro Centro - Santa Rita de Cássia - BA  
CEP: 47150-000  
Telefone: (77) 3625-1150

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 Sidaléia 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 1171707983 Carteira Profissional Nº \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

CPF/CIC 010-929-495-50

Assalariado  Meieiro  Arrendatário  P. Proprietário   Posseiro

Comodatário  Parceiro  Assentado pelo Inca

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

Santa Rita de Cássia-BA., 28 / 10 / 2014

Maria Sidaléia da C. Guedes  
Associado ou seu arrego Imp. digital

Imagem: 17/08/11-08:08:34-2-05-07-AM-01-038108670



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

|                               |             |                    |            |
|-------------------------------|-------------|--------------------|------------|
| REGISTRO DEPARTAMENTO         | 11717079 83 | DATA DE EXPEDIÇÃO  | 02/09/1999 |
| NOME                          |             |                    |            |
| MARIA SIDALIA DA CRUZ GUEDES  |             |                    |            |
| MATERNA                       |             |                    |            |
| PEDRO JOSE DA CRUZ            |             |                    |            |
| LINDAURA MILHOMENS DA CRUZ    |             |                    |            |
| NOME                          |             | DATA DE NASCIMENTO |            |
| SANTA RITA DE CASSIA BA       |             | 25/12/1955         |            |
| CER-CAS CM-ST R DE CASSIA BA  |             |                    |            |
| DGT-SEDE L-B30 F-058 R-000273 |             |                    |            |
| ASSINATURA DO DIRETOR         |             |                    |            |

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

|                              |  |
|------------------------------|--|
|                              |  |
| ASSINATURA DO TITULAR        |  |
| MARIA SIDALIA DA CRUZ GUEDES |  |

CARTERA 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

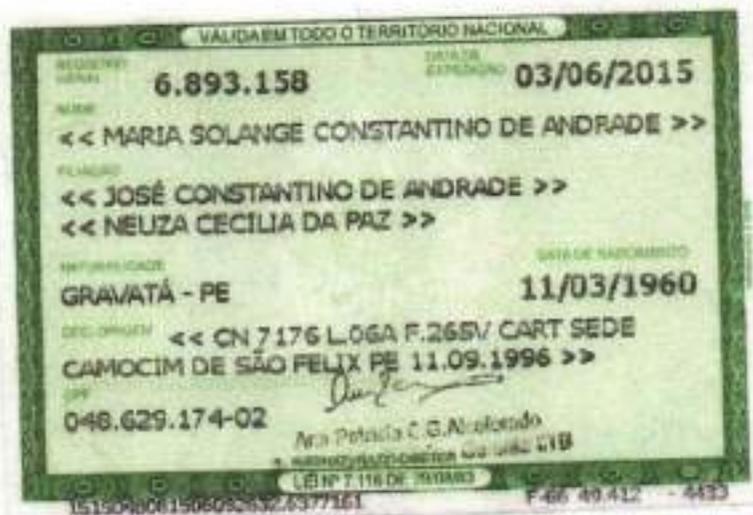
Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

  
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 de Oliveira Santos*

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

INSP. PLASTIFICAD




*Handwritten name: 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 Ipirá

CNPJ: 16.442.246/0001-53

Data de Fundação: 27/09/1987

Endereço: Praça Antonio de Oliveira Borges, n 39

Bairro: Centro Município: Ipirá 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 Ipirá , 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 Ipirá 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.

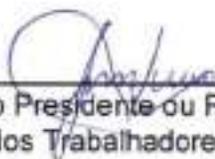
Ipirá / BA, 01/11/2018.

(Local), (Data)

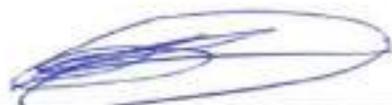


Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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 Ipirá



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 PLASTIFICAR



*Maria Tereza Oliveira dos Santos*

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

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. S. de Oliveira*

LEI Nº 7.116 DE 29/06/03

# Sindicato 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 Trabalhadora

Naturalidade Squaçupeira

Nacionalidade Brasileira

Filho de - - - - - Domingas Oliveira dos Santos

Residência Faz. Caatinga

Local de Trabalho Na mesma Município Irará

Nome do Empregador

Sabe Ler? não Carteira Profissional N.º Série

Cart. de Resevisa n.º RB-5833630 Série

Assalariado  Meieiro  Arrendatário  P. Proprietário  Posseiro

*M. Teresa*  
Presidente

Irará, 24 de maio de 1999

*[Signature]*  
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 n.º 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 Josana 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: 23.976.021/0001-42

**Ficha do Sócio**

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

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: 99097199701 DATA DE EMISSÃO: 19/09/2018

NOME: MARIA TEREZA SILVEIRA BRAGA

FILIAÇÃO: JOÃO SILVEIRA FILHO  
RITA ERLISA ARAÚJO

NATURALIDADE: ACARAÚ - CE DATA DE NASCIMENTO: 12/06/1964

SITUAÇÃO: CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: 1 OFÍCIO TERMO: 2016 FOLHA: 467  
LIVRO: 8-10 ACARAÚ - CE

CPF: 2 VIA *Maria Tereza Silveira Braga* P.: 128

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEI Nº 7.116 DE 29-08-80

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

S  
E  
R  
V  
I  
D

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
Emitido em : 08/01/00



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

## AUTORIZAÇÃO

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 Nelson 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 Sa  
 Est. Civil casada Doc. N° 133  
 Fl. 67 Liv. B. de Matr. Civil e. 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  
CI 1751903 SSP/PA



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
 SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 18478 Série 00011



*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°: 764.942.644-34 ou 52.106.238-6  
 Carteira Sindical N°: 0632  
 Profissão: Agricultor(a) Familiar  
 Residência: FAZ ATERRO  
 Em: 07/10/2008

*Assinatura*  
 Coordenador

| ANO  | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | 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 FOTOGRAFIA DO ELEITOR

8073-0

PROIBIDO PLASTIFICAR



Maria T. S. Bezerra

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 52.106.236-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/SET/2007

NOME MARIA TINTINA PEREIRA DE SOUZA BEZERRA

FUNÇÃO PEDRO PEREIRA DE SOUZA

E JERÔNIMA TINTINA DE SÁ

NACIONALIDADE FLORESTA - PE DATA DE NASCIMENTO 26/MAR/1956

DOC. CÍVIL SÃO JOSÉ DO BELMONTE-PE MIRANDIBA-PE

CC: LV. B01 / FLS. 67 / N. 000133

CPF 764942844/34

Delegada Divisória

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

FOTOGRAFIA DO ELEITOR

Maria 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 0356 8758 0884

ZONA 074 SEÇÃO 0107

MIRANDIBA-PE

DATA DE EMISSÃO 20/11/2010

De Otávio Ribeiro Pimentel  
Juiz Eleitoral da 74ª ZE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROVATÓRIO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO EM FUNÇÃO PÚBLICA

024/0093-0

Francisco Cerquinho  
Pereira de Sá  
Mat. 06249

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CPF 764942844/34

MARIA TINTINA PEREIRA DE SOUZA BEZERRA

NASCIMENTO 26-03-56

Apelido: tintina  
Cargo: FAL. ATAKO  
Data: 07/04/11

A.P

OK

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 n.º 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.

*Maria Josane de Lima Oliveira*

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

*M.ª Josane de Lima Oliveira*  
Assinatura do Presidente ou Representante legal  
da CONTRAF-BRASIL

Maria Josane de Lima Oliveira  
CPF: 011.415.564-05  
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



**VALIDADO**

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria de Receita Federal

**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**

Nome: **MARIA VALDELENE DOS SANTOS OLIVEIRA**

CPF de Inscrição: **705405273-00**

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



ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO

CPF: 705405273-00

*Maria Valdelelene dos S. Oliveira*




CPF: **2807450-94**

Nome: **MARIA VALDELENE DOS SANTOS OLIVEIRA**

Nome do Cônjuge: **Manoel Lopes dos Santos**

Nome do Filho: **Maria Amélia dos Santos**

Acertou/Os: **06.03.1949**

Cart. Osas. 206 Lv. B-5 P1s. 182

Cart. Itarema-Os.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

*esposa de Valdelelene*

**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)

*Maria Villete 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.

*Raimundo Augusto*

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

*Janiana Josana de Lima Oliveira*

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



**VALIDADO**

### 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:  |   | PIS:                                |             |                |
| 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:  |   | Area Total:                         |             |                |
| Observações:  |   | Conjuge:                            |             |                |

Itarema - CE - 09 de Maio de 2023

*Maria Valdeleane dos S. Oliveira*  
MARIA VALDELENE DOS SANTOS OLIVEIRA

TIPOGRAFIA TECNICA DE BRASIA

NOU CHANQUE DO NESTE  
 SERVIÇO DE IDENTIFICAÇÃO  
 INSTITUCIONAL DO GOVERNO DO BRASIL



*Maria Valdete da Silva Santos*



IDENTIFICACAO

ALUGA EP 1086 U TERRITÓRIO NACIONAL

1.788.057

Maria Valdete da Silva Santos  
 Raimundo Nicolau da Silva  
 Francisco Maria da Conceição  
 Josphuis R

DATA DE  
 FUNDACAO 07.10.1996

12.01.1995

Cart. 000.1989 Fl. 29 Liv. R-31 cart.  
 de Curitiba RJ

*[Handwritten Signature]*

SECRETARIA DE AGRICULTURA

**SINDICATO DOS TRAB E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE MIRA**



Endereço: AV MANOEL MESSIAS DE LIMA  
 Cidade: MIRANTE  
 CNPJ: 01.643.947/0001-14

Bairro: CENTRO  
 UF: BA  
 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              | Apelido.....             |                        | D.N: 14/10/1960 |
| Endereço.....     | FAZENDA COVA DE MANDIOCA    Nº          | Bairro/Dist.: ZONA RURAL |                        | GEP: 45255-000  |
| Cidade.....       | MIRANTE    UF: BA                       | LocTrab.....             |                        | Tel:            |
| Filiação/Pai..... | ERON ANTONIO DE MATOS                   | Mãe.....                 | MARIA AUGUSTA DE MATOS |                 |
| Naturalidade..... | BOA NOVA                                | Nacional.....            | BRASILEIRO(A)          | Título:         |
| Estado Civil..... | CASADO(A)    Alfabetizado:              | Profissao.....           | AGRICULTOR FAMILIAR    | NIT/CNIS:       |
| Empregador.....   |   | CPF.....                 | 734 058 925-20    PIS: |                 |
| RG.....           | 07 587 720-17    SSP: BA Exp 09/12/2014 | CTPS.....                |                        | Série:    Exp   |
| Reg C/Livro.....  | FL:    Nº Ter:                          | Incr.....                |                        | NIRF.:    NIS:  |

CATEGORIA: \_\_\_\_\_ DELEGACIA SEDE  
 \_\_\_\_\_ DEPENDENTES    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:                           |                               |               |            |          |
| SITIO PERMISSAO    | ZONA RURAL                        |                               |               |            |          |
| Cidade:            | Distrito:                         |                               |               |            |          |
| JANDUIS            | RURAL                             |                               |               |            |          |

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matricula anterior    Admissão  
5210                      08/11/2010  
Origem da Transferência

Observações

### DEPENDENTES

Nome do Dependente

Nascimento

Parentesco

  
(Diretor/responsável)

15/08/2011

  
Assinatura do Sócio

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO



Maria Vildezi da Silva Santos

Carteira de Identidade



ALTA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1.788.657

Maria Vildezi da Silva Santos

Primeira-Vice: Nicolau da Silva

Segunda-Vice: Maria da Conceição

Jurídica III

12.01.1965

Car. 1.000 n.º 99 Tit. 29 Liv. B-31 cart. de Carraíba RJ

21

1965



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:                                      |                     | CPF:        | 907.393.453-20 |
|   | Estado Civil:                                  | SOLTEIRO(A)         |             |                |
|   | Identidade/R.                                  | 241081392           |             |                |
|   | 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 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**

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 MUNICIPIO 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.

*Ana Patrícia Costa Casanova*  
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**  
MARCUS KOCHINSKI  
CPF 930.883.939-87  
Coord. Geral de 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<br><b>19/03/1965</b> | Nº INSCRIÇÃO<br><b>0117 3949 0795</b> | ZONA<br><b>098</b>                   | SEÇÃO<br><b>0177</b> |
| MUNICÍPIO / UF<br><b>ITAREMA/CE</b>     |                                       | DATA DE EMISSÃO<br><b>17/03/2016</b> |                      |

**JUZ. ELEITORAL**



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2410813-92      DATA: 05.08.1992

MARIA ZUILA DA SILVA

PAI: Manoel Domingues Silva  
 MÃE: Maria Eurides Machado

LOCAL: Itarema CE      DATA: 19.01.1965

Cert. Nascimento 1665 L.A.\*3 Fls. 43v  
 Cartório de Itarema CE

POPULAZÃO

LEN Nº 116 DE 1965

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO




MARIA ZUILA DA SILVA

Maria Zuila da Silva

DATA DE EMISSÃO



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

CNPJ 08.888.615/0001-08  
Rua Patrocinio Aguiar, 26 - Centro - Itapipuna - CE - CEP 62740-000 - Fone: (85) 9655.6440

AUX. VENC. 82/2012

"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 ( ) Femiñino (x) NIT: 1.680.420.124-9
  - c) Nascido(a) em: 23/08/1963 Nacionalidade: BRASILEIRO
  - d) Estado Civil: CASADA Grau de instrução: 2º GRUO
  - e) Município: ITAPIUNA Estado: CE
  - f) Pai: JOSE ANTONIO 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 ( )  
 Posseiro ( ) Meeiro ( ) Comodatário (x) Sem terra ( )
  - l) Tempo na profissão: DESDE 16 ANOS DE IDADE.
- Observação: APRESENTOU COMO PROVA DA ATIVIDADE RURAL CAR. TITULO DO S.T.R DE ITAPIUNA-CE Nº 439 DE 05.04.2002, DECLARADA DO GOV. (AGRICULTOR), GARANTIA-SAFRA 2009/2010.
- m) Comunidade: SEDE
  - n) Endereço: RUA F.º CELESTINO LO. N.º 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 - 1 - 1 -  
 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

30/2018  
Ajuste salarial  
plano regulamentar  
em 10.10.2018.

ANEXO DO  
CARTÉIRAS OK.

OK DESCONTA  
25.10.19. A

ESPOSO: 1034

AUXILIO. VENC. 2/08.11.2012

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

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

| Controle de Pagamentos | Anos |      |      |      |      |      |      |      |      |  |
|------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|
|                        | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |  |
| 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 CONTEÚDO ASSINADO

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

Maria Zeila Almeida Matos  
Assinatura do(a) Associado(a)

Assinatura do Diretor responsável pelo preenchimento da ficha

[Assinatura]

Visto do Presidente do SINTRAF  
Arlmatea Dias de Menezes  
CPF. 187.701.251-91  
Pres. do Sindicato dos Trabalhadores  
da Agricultura Familiar do Município





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 469.745-82 2ª Via DATA DE EMISSÃO 04-09-2000

NOME MARIA ZULA MENEZES MARIANO  
José Antonio de Menezes

FILIAÇÃO Vicentina Gomes Menezes

NATURA, DATA Itapiúna-CE; 21-08-1963  
DATA DE NASCIMENTO

DOUG DROEM Cert, Cas, 658 L, B-04 F, 221  
Cart, Caio-Prado, Itapiúna-Ce.

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 9.116 DE 29/06/93

Ministério da Fazenda  
Secretaria de Receita Federal

# CPF

Cadastro de Pessoas Físicas  
Número de Incrição  
**360.878.073-49**

Nome  
MARIA ZULA MENEZES MARIANO

Nascimento  
21/08/1963



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR  
**MARIA ZULA MENEZES MARIANO**

DATA DE NASCIMENTO: 21/08/1963  
Nº INSCRIÇÃO: 028468790710  
ZONA: 98  
SEÇÃO: 39

MUNICÍPIO / UF: ITAPIUNA/CE  
DATA DE EMISSÃO: 31/01/2006

Assinatura do titular

VALIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Assinatura eletrônica

*Maria Zula Menezes Mariano*

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO DETENTOR

VALIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



MINISTÉRIO DO TRABALHO  
SECRETARIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 000/6 - Ca.

Número 056471



Polgar Direito



ASSINATURA DO PORTADOR  
Maria Luiza Gomes Mesquita

**QUALIFICAÇÃO CIVIL**  
Nome: Maria Luiza Gomes Mesquita  
Loc. Nac: Itapicuma  
Est: Goias Data: 21.08.1963  
Filiação: José Antonio de Menezes e Vicentina Gomes de Menezes  
Est. Civil: solteira Doc. Nº: 815  
Ph: 71 Liv: A-2 Res. Civil: Plataneiras  
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 Fiscoeiro

**ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE**  
(Com relação nome, est. civil e data nasc.)  
Nome: Maria Luiza Gomes Mesquita  
Passa a ser Maria Luiza  
Doc: Luiza Menezes Marinho  
Nome: Dr. Alvaro Romão de Azevedo  
de Casimiro Nº 658, Fl. 231  
Doc: Livro B. nº \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Doc: \_\_\_\_\_  
Est. Civil: \_\_\_\_\_  
Doc: \_\_\_\_\_  
Nascimento: \_\_\_\_\_



Itapicuma 18-04-91  
Doc: Luiza  
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  
Endereço: R PATRIOLINO AGUIAR 26  
Bairro: Centro Município: Itapiuna UF: CE  
CEP: 62740-000  
e-mail: sintraf\_itapiuna@yahoo.com.br

Data de Fundação: 24/01/2007

Telefone: (88) 3431-1261

Fax:

**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 Dani 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.° 141.389.602-0, Espécie n.° 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 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-RRAC



**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: 0904 EMISSÃO: 28/08/18 N.B: 44.389602-0 ESP: 24

NOME: Maria Zuleide do Nascimento CODINOME: \_\_\_\_\_

ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO: Yoaquina Yocemaria NAS E Maria Abreina da Conceição

DATA DE NAS: 30/07/1965 NATURALIDADE: União Velha ESTADO CIVIL: viúva

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

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

TITULO ELEITORAL 21421440833 ZONA \_\_\_\_\_ SEÇÃO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO DE TRABALHO: \_\_\_\_\_ TRAB,NA CONDIÇÃO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: Rua do Campo

ASSIN. DO SÓCIO: Maria Zuleide do Nascimento

ASSIN. DO PRESIDENTE: Osmar Maria Filho  
Coordenador Geral



DECLARAÇÃO DE RECEITAS E PATRIMÔNIO

CPF: 4 050.927 DATA: 18/07/2004

Nome: MARIA ZULEIDE DO NASCIMENTO

Endereço: JOSELENE WILLIAMS DO NASCIMENTO

MARIA A CIA DA CONCESSÃO

MUNICÍPIO: MOCIM DAS CRUZES UF: CE DATA: 30/07/1995

DE 1990 L 267 19 ART. QUATRO-PARÁGRAFO 2º

Ministério da Fazenda  
11/07/1998 100000

Ministério da Fazenda  
Recalza Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CEP

Número  
070 839.874-06

Nome  
MARIA ZULEIDE DO NASCIMENTO

Nascimento  
30/07/1955

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
NOME DO TITULAR: MARIA ZULEIDE DO NASCIMENTO

04 R-14

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4.050.927 18/02/2004

NOME << MARIA ZULEIDE DO NASCIMENTO >>

FILIAÇÃO << JOAQUIM JAVUÁRIO DO NASCIMENTO >>

Mãe << MARIA ALGUNA DA CONCEIÇÃO >>

NATURALIDADE MISSAO VELHA CE DATA DE NASCIMENTO 30/07/1965

<< CN 1000 L 02 F 10 CART. CEDRO-PE 24 02 1968 >>

ADMINISTRADOR DO SERVIÇO  
LEI Nº 116 DE 2003

F-30 24241

maria zuleide do nascimento

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição  
070.839.873-04

Nome

Assinatura

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

Emissão

**BANCO DO BRASIL**



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 n.º **168.520.549-3**, Espécie n.º **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: 800.883.909-87  
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

5/2014



# 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 Cezarina J. de Jesus

RESIDÊNCIA: Limbo da Fátima

LOCAL DE TRABALHO: 11 MUNICÍPIO: Itaeté

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

CART. PROFISSIONAL N°: \_\_\_\_\_ SÉRIE: \_\_\_\_\_ CART. RESERVISTA N° \_\_\_\_\_

TIT. ELEITOR N°: 076872050507 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 Almeida Mariana Leandro de Jesus  
SECRETÁRIO ASSOCIADO OU SEU APROGO IMPR. DIGITAL

## DEPENDENTES

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

## (ESPOSA E FILHOS)

Nascido em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Quitação de Mensalidades

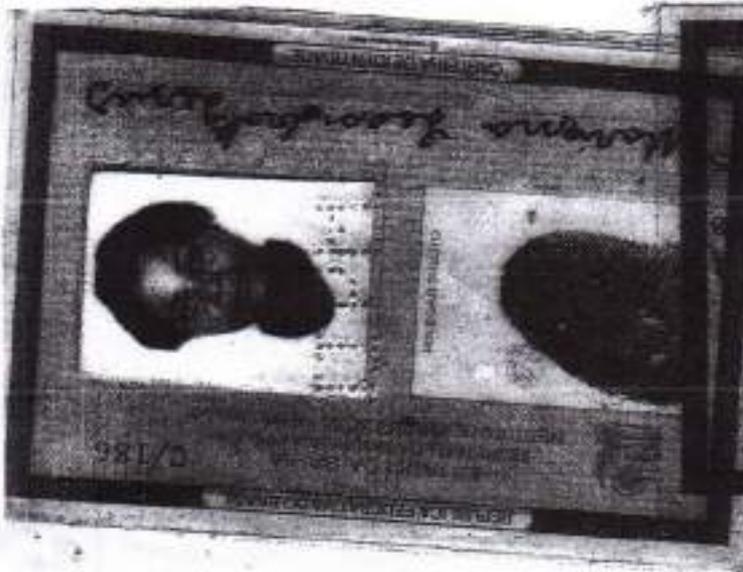
|           | 2015 | 2016 |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|------|------|--|--|--|--|--|--|--|
| Janeiro   | ✓    |      |  |  |  |  |  |  |  |
| Fevereiro | ✓    |      |  |  |  |  |  |  |  |
| Março     | ✓    |      |  |  |  |  |  |  |  |
| Abril     | ✓    |      |  |  |  |  |  |  |  |
| Mai 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

Observações:

.....

.....

Tesoureiro



LE N.º 116 DE 2004

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACAO

07163375 BA

26/05/92

MARIANA LEANDRO DE JESUS

MANOEL DOMINGOS LEANDRO

GERKINA JOANA DE JESUS

MARCIONILIO SOUZA BA

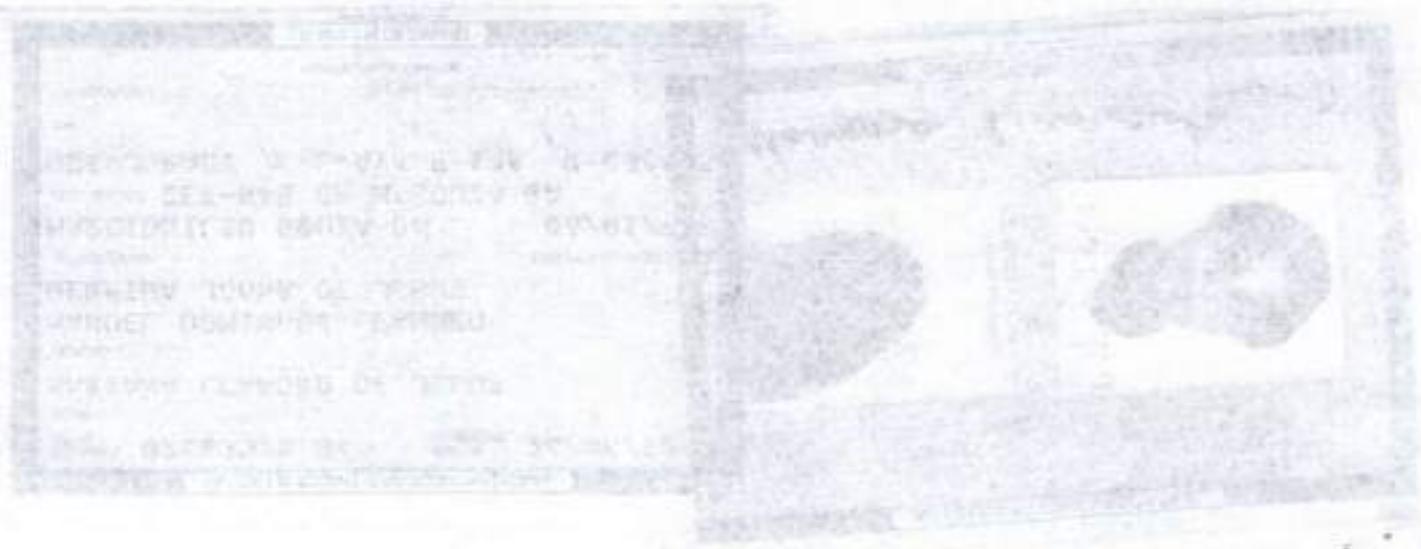
06/01/98

CER-NAS EM-N SOUZA BA

1-014 F-146 B-004

DST-JURACY

0186





# 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

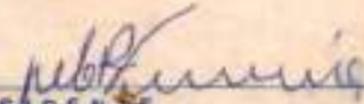
Local de Trabalho O MESMO

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  | 10.01.02 | 15.02.03 | 17.06.04 | 19.02.05 |          |
| Fevereiro |          | 06.09.98 | 00.11.99   | 12.2001  | 19.01.02 |          |          | 19.02.05 |          |
| Março     | 8.03.97  | 23.06.99 | 15.09.2000 | 21.04.01 | 19.01.02 | 15.02.03 | 17.06.04 | 23.04.05 | 23.03.05 |
| Abril     | 21.2.98  | 23.01.97 | 15.05.2000 | 21.04.01 | 25.4.02  | 14.06.03 | 12.04.04 | 23.04.05 | 23.0.05  |
| Maio      | 21.2.98  | 35.01.99 | 29.4.2000  | 21.04.01 | 25.4.02  |          | 12.04.04 | 3.02.07  | 3.05.05  |
| Junho     | 21.2.98  | 17.01.99 | 29.4.2000  | 21.07.01 | 25.4.02  | 14.06.03 | 19.06.04 | 3.02.05  | 3.05.05  |
| Julho     | 21.2.98  | 17.06.99 | 29.4.2000  |          | 20.07.02 | 14.09.03 | 17.07.04 | 20.05.05 | 20.03.05 |
| Agosto    | 21.2.98  | 17.04.99 | 29.4.2000  |          | 20.07.02 |          | 21.08.04 | 20.05.05 | 20.09.05 |
| Setembro  | 18.07.98 | 08.10.99 | 29.4.2000  | 21.07.01 | 16.11.02 | 14.09.03 | 15.05.04 |          | 22.09.05 |
| Outubro   | 18.07.98 | 08.10.98 | 29.4.2000  | 21.10.01 | 16.11.02 |          | 16.02.04 | 16.10.04 | 22.05.07 |
| Novembro  | 06.9.98  | 08.10.99 | 29.4.2000  | 10.20.02 | 16.11.02 | 15.11.03 | 18.12.04 |          | 12.12.05 |
| Dezembro  | 06.9.98  | 08.10.99 | 1.2.2001   | 10.12.01 | 16.11.02 | 15.11.03 | 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 08/03/98

Nome do Associado: Elisaviana Associação de Feira 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: \_\_\_\_\_ 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   |      |  |  |  |  |  |  |  |                         |
| Mai       | 200506   |      |  |  |  |  |  |  |  |                         |
| Junho     | 150706   |      |  |  |  |  |  |  |  |                         |
| Julho     | 150706   |      |  |  |  |  |  |  |  |                         |
| Agosto    | 160906   |      |  |  |  |  |  |  |  |                         |
| Setembro  | 160906   |      |  |  |  |  |  |  |  |                         |
| Outubro   | 090106   |      |  |  |  |  |  |  |  | _____ de _____ de _____ |
| Novembro  | 09.11.06 |      |  |  |  |  |  |  |  | _____                   |
| Dezembro  |          |      |  |  |  |  |  |  |  | Tesoureiro              |



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

## AUTORIZAÇÃO

MARILENE MACIEL DE LIMA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/04/1949, CPF/INIF n. 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, portador(a) do benefício n. **136.132.285-0**, Espécie n. **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 Trab. Rurais de Feira de Santana  
*José Ferreira Sales*  
Presidente

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

*Elisângela dos Santos Araújo*  
CPF: 754.284.135-87  
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: stmutulpebahia@yahoo.com.br

## AUTORIZAÇÃO

MARINALVA DE JESUS, CPF/MF n° 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 n.º 195.193.083-2, Espécie n.º 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 vírgula 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)

*Marinalva de Jesus*

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

*Gláucia Alves dos Santos*

*Gláucia Alves dos Santos*

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

*Maiana Josana de Lima Oliveira*

Assinatura do Presidente ou Representante legal  
da **CONTRAF-BRASIL**  
Maiana Josana 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: Valéria

Nasc. 26-07-1965

Estado Civil: solteira

Profissão: Agricultor (a) Familiar

Naturalidade: Mutuípe

Nacionalidade: Brasileiro

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

Residência: Baixa de Areia / Talculiro

Local de Trabalho: O mesmo Município: Mutuípe

Nome do Empregador: \_\_\_\_\_

Escolaridade: \_\_\_\_\_

Carteira Profissional nº: \_\_\_\_\_

Série: \_\_\_\_\_

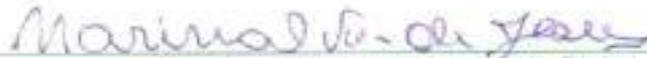
CPF: 879.418.645-68 RG: 0733914179 SSP: Ba Data Exp: 26/07/1965

Comodatário (a)  Peq. Proprietário (a)  (Outros) \_\_\_\_\_

  
Presidente

Mutuípe, 09 de abril de 2013

  
Secretário

  
Associado ou seu arrego Imp.: \_\_\_\_\_  
Impressão Digital

Dependentes:

(Esposa e Filhos)

Nasc. / /

OBS.:

### QUITAÇÃO DAS MENSALIDADES

| 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        |         |           |       |       |      |       |       |        |          |         |          |          |

Muitipa, 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

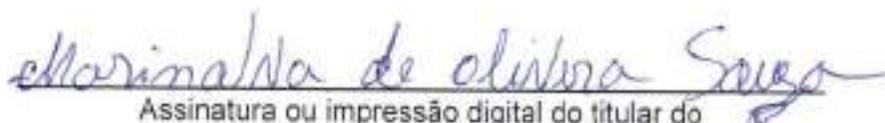
e-mail: sintraf13jiquirica@gmail.com

**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.

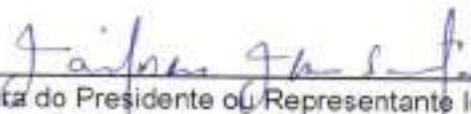
Jiquiriçá / BA, 22/04/2020.

(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 VELLOZO  
LAB. FOTÓGRAFICAS



02/10/2007 15

*Marinalva de Jesus*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 07.339.141-79 DATA DE EMISSÃO 13-06-2016

NOME MARINALVA DE JESUS

FUNÇÃO PEDRO VITOR DE JESUS

EDITE MARIA DE JESUS

NACIONALIDADE MUTUIPE BA DATA DE NASCIMENTO 26-07-1965

DOC CATEGORIA C. CAS. CM MUTUIPE BA DS  
SEDE LV 00006 FL 180 RT 0001460

CNPJ 879.418.645-68

*Francisco* SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
*A. A. Rosa*

LEI Nº 7.114 DE 29/08/73

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

UBAÍRA - BA

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

24-03-1962

LEI Nº 7.118 DE 20/04/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA

PLASTIFICADO




Marinalva de Oliveira Souza

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



**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 Gil, nº: 50, centro, Jiquiriçá-BA

CEP: 45.479-000

**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: Coordenador 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 vírgula 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.

*Lucélia Pereira Santos*

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

*Marcos Rochinski*

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



**VALIDADO**

# Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Rafael Jambeiro

FUNDADO EM: 02 DE MARÇO DE 1988

Cart. N.º 3389

NOME Mário Fernando  
Bispo



Filiação \_\_\_\_\_

Anna Rosa de Jesus Búrpo

End. Alto do Cruzeiro Aigoin

Natural de Coatim Alves Estado BA

Nascido em 04 de Outubro de 1957

Profissão Lavrador Est. Civil casado

Rafael Jambelro, 15 de Junho de 2013

Selda da Rocha Lima Bastião

Presidente

Roseane de Sene Lima Bastião

Secretário

# Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Rafael Jambeiro

FUNDADO EM: 2 DE MARÇO DE 1986



Carteira nº 3389

Nome Manoel Fernando Bispo Nasc. 04/10/1957

Estado Civil Casado Profissão Jornalistas

Naturalidade Castro Alves Nacionalidade Brasileira

Filho de Amor Rosa de Jesus Bispo

Residência Alto da Bruguiera Angaim

Local de Trabalho Fazenda Santinho Município Rafael Jambeiro

Nome do Empregador \_\_\_\_\_

Sabe Ler? Sim Carteira Profissional N° \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

Cart. de Reservista n° \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ Insc. INSS N.º \_\_\_\_\_

Cart. Ident. N° 08386496 89 C.P.F. 96304258553

Título Eleitor. N° 052149210558 Seção 0138 Zona 043

Assalariado  Meleiro  Arrendatário  P. Proprietário  Possheiro  Comodatário

Silvana Benício Costa Presidente Rafael Jambeiro, 15 de Janeiro de 2013

Rosione de Santana Beal Santiago Secretário

Associado ou seu delegado: \_\_\_\_\_

Dependente

(ESPOSA E FILHOS)

\_\_\_\_\_ Nascido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**QUITAÇÃO DE MENSALIDADE**

| ANO       | 2013 |  |  |  |  |  |  |
|-----------|------|--|--|--|--|--|--|
| Janeiro   | X    |  |  |  |  |  |  |
| Fevereiro | X    |  |  |  |  |  |  |
| Março     | X    |  |  |  |  |  |  |
| Abril     | X    |  |  |  |  |  |  |
| Maió      | 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 7.116 DE 20/06/83

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

ESPECIAL DE IDENTIFICAÇÃO

SAC

NÃO ALFABETIZADO(A)







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 : sintraflagoadoacarro@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 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

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Receita Federal  
Cadastro de Pessoas Físicas

REPÚBLICA REPÚBLICA DO BRASIL  
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 REPÚBLICA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO



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

26/02/1960

SURUBIM - PE

CN: 21042 L A60 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](http://www.receita.fazenda.gov.br)

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

CODIGO DE CONTROLE  
E596.1386.4488.5923

REPÚBLICA REPÚBLICA DO BRASIL

TITULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR  
MARLUCE MARIA CARNEIRO

|                    |                 |      |       |
|--------------------|-----------------|------|-------|
| DATA DE NASCIMENTO | Nº INSCRIÇÃO    | ZONA | SEÇÃO |
| 26/02/1960         | 0099-1327-0800  | 020  | 0054  |
| MUNICÍPIO/UF       | DATA DE EMISSÃO |      |       |
| LIMOEIRO-PE        | 07/01/2015      |      |       |

LARDO DO CARROPE



# Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar da Mata Norte - PE

Sub-sede: Lagoa do Matrícula Social nº 215

Nome: Marluce Maria Carneiro

Filiação: Jose Carneiro de Albuquerque Suelino ME dos Santos

Data Nasc.: 26.02.1960 Estado Civil: solteira

RG: 1932523 CPF: 328 323 624.00

Título de Eleitor nº: 99132708/09 Zona: 020 Seção: 0054

Residência: Sítio Ribeira de Pedro Município: Lagoa do Carro

Profissão: agricultora Tempo de serviço: 35 anos

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

Aposentado: não

Data de Admissão: 27/01/2012

Dependente(s): S. Filho

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 TECNOLÓGICO CENTRO DE PERÍCIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



*Edvaldo Ca. Pedro da S.*

AGENCIARIA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 002.506.178

Nome: MARCELO PEDRO DA SILVA

Sexo: M

Estado: RN

Profissão: FARMACIA EM

CPF: 027.98.017.1-2 F. 73 BR. 564

BR. 12305 EM CARTÓRIO BRUNO CASTRO

401.422.474-53

Residência: Ferreira do N. Jardim

BRUNO CASTRO

LEI Nº 7.116/2005 - Art. 3º

DATA DE EMISSÃO: 11/07/2017

DATA DE VENCIMENTO: 13/09/2062

2A. VILA

**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

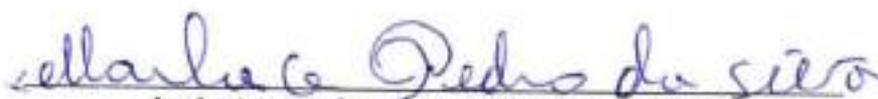
Fax:

e-mail: sintrafbomjesus@gmail.com

**AUTORIZAÇÃO**

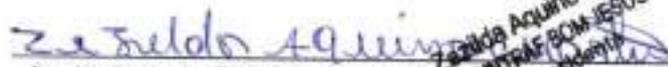
MARLUCE PEDRO DA SILVA, CPF/MF nº 481.422.474-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/09/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA VINICIUS GARCIA FREIRE, 330, Centro, Município Bom Jesus, UF: RN, CEP: 59270-000, portador(a) do benefício n.º **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 vírgula 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

Zezildo Aquino Martins  
CONTRAF BOM JESUS  
Presidente



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**

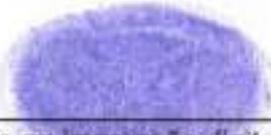


Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduí/RN  
CNPJ: 08.279.457/0001-99 Data de Fundação: 27/03/1972  
Endereço: Avenida Santa Terezinha, 52  
Bairro: CENTRO Município: Janduí UF: RN  
CEP: 59690-000 Telefone: (84) 3366-0198 Fax:  
e-mail: sintrafjanduis@hotmail.com

**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**



## AUTORIZAÇÃO

CONSTITUIÇÃO DO TRIBUNAL DE CONTA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
CONSTITUIÇÃO DO TRIBUNAL DE CONTA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
CONSTITUIÇÃO DO TRIBUNAL DE CONTA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

CONSTITUIÇÃO DO TRIBUNAL DE CONTA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
CONSTITUIÇÃO DO TRIBUNAL DE CONTA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO



CONSTITUIÇÃO DO TRIBUNAL DE CONTA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
CONSTITUIÇÃO DO TRIBUNAL DE CONTA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

CONSTITUIÇÃO DO TRIBUNAL DE CONTA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
CONSTITUIÇÃO DO TRIBUNAL DE CONTA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO



VALIDADO



**SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE BOM JESUS**

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

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

CNPJ: 08.002.412/0001-72

# FICHADO SÓCIO



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

**DADOS DOCUMENTAIS**

RG. Nº  Órgão Emissor  Data Emissão

Carteira de Trabalho  Série  CPF

Título Nº  Zona  Seção

Município

**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 DE POLÍCIA  
 COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



**NAO ALPABETI ZADA**  
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.450.829 DATA DE EMISSÃO 07.01.2003

FUNÇÃO: **Mariuce Silvestre de Oliveira**

**Luiz e Silvestre da Silva**

**Terezinha da Silva**

NATURA DA ÚNICA: **Janduí-RN.** DATA DE NASCIMENTO: **30/04/1962**

DOC. OBRIGADO: **C/Ens. Nº 85 Fls 86 Lv D-10 De**

CPF: **Cartório de Augusto Severo-RN.**

Marcos de Paiva Xavier  
 Diretor de Identificação

**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**

Matricula: 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) 84-9918-7415Endereço:  
RUA ANTONIO GALDINO 09 SÃO BENTO JANDUIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Observações:

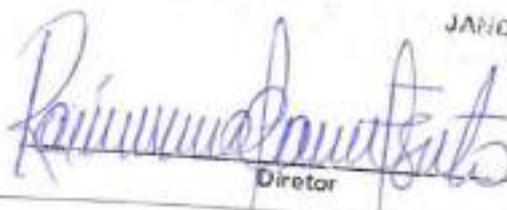
**ADMISSÃO EM STR ANTERIOR**

|                |            |                |
|----------------|------------|----------------|
| Mat. Anterior: | Admissão:  | Origem:        |
| 003530         | 16/06/2003 | 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 Carneiro*

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

*MJ*

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL  
Maria Joseana de Lima Oliveira  
CPF: 011.415.864-05  
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



**VALIDADO**

### Ficha do Sócio

|   |                                  |                         |             |             |                |
|---|----------------------------------|-------------------------|-------------|-------------|----------------|
|  | Nome:                            | MARLUCIA MARIA FERREIRA |             | Inscrição:  | 5399           |
|   | Data                             | 04/10/2023              |             | Data        | 09/09/1962     |
|   | Associação:                      |                         |             | Data        |                |
|   | Telefone:                        |                         |             | Nascimento: |                |
|   | WhatsApp:                        |                         |             | Colunar:    |                |
|   | Estado Civil:                    | SOLTEIRO(A)             |             | CPF:        | 444.195.973-72 |
| Identidade/R:   | 20099848335                      |                         |             |             |                |
| G.:   |                                  |                         |             |             |                |
| e-mail:   |                                  |                         |             |             |                |
| NIS:  |                                  |                         | PIS:        |             |                |
| CTPS:   |                                  |                         | Série:      |             |                |
| Título Eleitor:   |                                  |                         | 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

*Marluça Maria Ferreira*  
MARLUCIA MARIA FERREIRA





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)

Marly Andrade 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 FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Leunier Ribeiro da Silva Melo

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

[Assinatura]

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

OK - VALIDADO

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



*Marilyn 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

FILIAÇÃO

MARLY ANDRADE DO NASCIMENTO

JOSE BEZERRA DE ANDRADE  
ACAI DE BEZERRA DE ANDRADE

NATURALIDADE

BREJINHÓ RN

DATA DE NASCIMENTO

16/02/1956

DOC ORIGEM

CERT. DE CASAMENTO 1-B01 F-80 RG-80  
GOIANINHA RN-2 CARTÓRIO

CPF

074.637.674-00

Marcela Aurilva Ferreira Caldas  
Diretora Naturalização do Idoneísmo

2a. VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SINDICATO DOS TRABALHADORES: Rumais de Fumadia - RN

## FICHA DO ASSOCIADO

Data da 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: Agricultora Área em que trabalha: \_\_\_\_\_

Se peq. Proprietário: Tamanho da Propriedade: \_\_\_\_\_

Tem Escritura? Sim  Não  Cadastrado? Sim  Não

Assalariado: Tem Carteira Assinada? Sim  Não  Salário: \_\_\_\_\_

É trabalhador rural a quanto tempo? \_\_\_\_\_

Quantos anos faz que mora neste município? \_\_\_\_\_

Endereço: Rua Oscar Soares

Delegada Sindical: Sede

Ocupa Cargo no Sindicato? Não

CPF: 174.637.671-19 Ident.: 111.039.316 T. de Eleitor: \_\_\_\_\_

CTPS: \_\_\_\_\_

Inscrição na Previdência Social: \_\_\_\_\_

Benefício Nº \_\_\_\_\_  
Espécie Nº \_\_\_\_\_

**DEPENDENTES**

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Marilyn Antunes de Farias  
Ass. do Portador

## PAGAMENTO DE MENSALIDADES

| ANO       | 2007        | 2008   | 2009  | 2010   | 2011   |  |  |  |  |
|-----------|-------------|--------|-------|--------|--------|--|--|--|--|
| Janeiro   |             | 40108  | 14020 | 38710  | 2302,1 |  |  |  |  |
| Fevereiro |             | 140308 |       |        |        |  |  |  |  |
| Março     |             | 140308 |       |        |        |  |  |  |  |
| Abril     |             | 050508 |       |        |        |  |  |  |  |
| Maio      |             | 050508 | 13020 |        |        |  |  |  |  |
| Junho     |             | 040808 | 24020 | 38710  | 2302,1 |  |  |  |  |
| Julho     |             | 040208 |       | 30111  | 2302,1 |  |  |  |  |
| Agosto    |             | 050908 |       |        |        |  |  |  |  |
| Setembro  |             | 050908 | 24080 |        |        |  |  |  |  |
| Outubro   |             | 041108 | 25120 |        |        |  |  |  |  |
| Novembro  | intencional | 041108 |       | 30111  |        |  |  |  |  |
| Dezembro  | intencional | 041108 | 25120 | 2302,1 | 2302,1 |  |  |  |  |

OBSERVAÇÕES

AutORIZAÇÃO  
Ediardo

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tesoureiro



*n.º Quilómetros*

# 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: lavadeira

Pai: Virissimo Ferreira da Silva Mãe: Domimonda 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

Jaco' 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

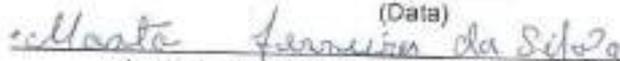
## AUTORIZAÇÃO

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: 930.883.939-97  
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

**VALIDADO**



ASSAF - ASSOCIAÇÃO SINDICAL DOS TRABALHADORES(A)S 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](mailto: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)

Assinatura 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

**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 n° 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 N°94, Centro, Município Jucás, UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.° **188.624.489-5**, Espécie n.° **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**

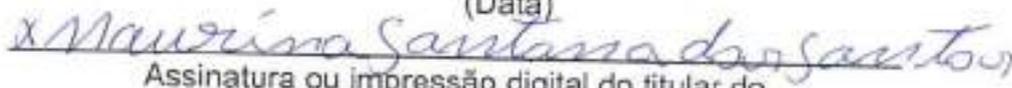
Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Jaguarari  
Endereço: R ALTO DA CAJAZEIRA SN  
Bairro: Centro Município: Jaguarari / BA  
CEP: 48960-000 Telefone: (74) 3619-2065 Fax:  
e-mail : brauliocerca@yahoo.com.br

## AUTORIZAÇÃO

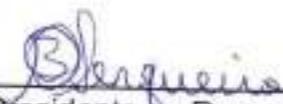
MAURINA SANTANA DOS SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/09/1960, CPF/MF n° 012.165.195-95, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO DE CATUNI, POVOADO DE CATUNI, Município Jaguarari , UF: BA, CEP: 48960-000, portador(a) do benefício n.º 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 EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 Nº 13118389 37 DATA DE EMISSÃO 16/10/2001  
 NOME MAURINA SANTANA DOS SANTOS  
 FILIADO MANOEL ALVES DE SANTANA  
 JULIA CARVALHO SANTANA  
 NATURALIDADE CAMPO FORMOSO BA DATA DE NASCIMENTO 26/09/1960  
 DO-ORIGEM CER-CAS CM-CAMPO FORMOSO BA  
 DST-SEDE L-03B P-039 R-001225  
 ASSINATURA DO TITULAR *Maurina Santana dos Santos*  
 ELABORADO EM 16/10/2001

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DA BAHIA  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "RISDO NELLO" SAC  
 FOTOGRAFIA  
 FOTOGRAFIA  
 Assinatura: *Maurina Santana dos Santos*  
 TÍTULO DO TITULAR  
 CARTERA DE IDENTIFICAÇÃO



**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 nº7394 ,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: Secretária 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 Carlos de Souza*  
 Presidente do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

*Marcos Rochinski*  
 CPF: 830.383.339-87  
 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 N° 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 N° \_\_\_\_\_

Série: \_\_\_\_\_

CPF/CIC \_\_\_\_\_

Assalariado

Meieiro

Arrendatário

P. Proprietário

Posseiro

Comodatário

Parceiro

Assentado pelo Incra

Antônio Augusto de Jesus  
Presidente  
Wilson Oliveira de Souza  
Secretário(a)

Santa Rita de Cássia-BA., 22 / 10 / 2014

Miguel Malheiros  
Assinado(a) por

**DEPENDENTES: (ESPOSA E FILHOS)**

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: Jamundú - RN

FICHA DE ASSOCIADO

OK

Data da Admissão 26 12 194 Matrícula Nº 2446

Nome: Melchir macêna Vêiro

Pai: Celso macêna

Filiação: Mãe: Antonia Bolsina macêna

Data do Nascimento 20 04 66 Naturalidade Jamundú - 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  Cadastrado? 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





**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/ 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**

Merla Josana de Lima Oliveira

CPF: 011.415.504-05

Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



**VALIDADO**

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL

REGISTRO 1.712.973

DATA DE EXPEDICÃO 03.07.1996

NOME MILCH MACÊNA VIEIRA

CELSO MACÊNA

ANTONIA BALBINA MACÊNA

Jandaís-Rn. 20.04.66

Cert. de Cas. Div. B-3 Pol. v-034

Reg. 302 Cart. de Jandaís-Rn.

ITP

REPÚBLICA FEDERATIVA 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.º 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

DATA

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

*Marcos Rochinski*  
CPF: 010.963.909-87  
Coord. Geral da FETRAF - Brasil



# 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                    | Título: 00010529050558             |
| Naturalidade: TREMENDAL                       | Nacional: BRASILEIRO(A)                       |                                    |
| Estado Civil: CASADO(A)                       | Profissao: AGRICULTOR(A) FAMILIAR MITICNIS: 0 |                                    |
| Empregador: 0289696715                        | CPF: 950.030.708-10                           | PIS:                               |
| RG: 0289696715                                | CTPS: Série: Exp                              | NIS:                               |
| Reg C/Livro: FL: N° Ter:                      | Incr: NIRF:                                   |                                    |
| 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 YNDIO MELLO

SAC



*Willto Lima de Jesus*

CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO

1974-1975

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO  
Nº 22896987 15

DATA DE  
EXPIRAÇÃO

07/07/2006

NOME

MILTON LIMA DE ARAUJO

PLACAR

HELARMINO EVANGELISTA CORDEIRO  
ATAÍDE LIMA DE ARAUJO

NATURALIDADE

TREMEDAL BA

DATA DE NASCIMENTO

10/06/1954

PROFISSÃO CER-CAS CM-CANDIDO SALES B A

DST-OUARACU L-807 F-157 R-000298

IM 950030708 10

EMANUELE BA

*Assinado por Milton Lima de Araujo*  
ASSINATURA DO DETENTOR

517106

LEI Nº 7.116 DE 20/09/63

8100-0

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLICIAL




Mirailta Souza Gomes da Silva

898415175/15

CARTERA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

38-075.932-9 2 via

DATA DE EMISSÃO 28/11/2016

MIRAILTA SOUZA GOMES DA SILVA

LUÍZ SOUZA GOMES

ALMERINDA GONZAGA DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 03/03/1963

998415175/15

20324323049

ASSINATURA DO DNE (UP)

LEI Nº 7.116 DE 20/06/83

NÃO PLASTIFICAR

**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: 17.908.136/0001-00  
Data de Fundação: 28/02/1971  
Endereço: R. ADALBERTO FERREIRA SANT'ANHO 227  
Bairro: Centro Municipal Ichu UF: BA  
CEP: 48725-000  
Telefone: (75) 3684-2102 Fax

## AUTORIZAÇÃO

MIRAILTA SOUZA GOMES DA SILVA, CPF nº 995.412.172-15, brasileira, nascida em [data de nascimento], beneficiária (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliada no (a) FAZENDA MASSARÉ, Centro Municipal Ichu UF: BA, CEP: 48725-000, portadora (a) do benefício nº 158.520.902-2, Espécie nº 41, do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE ICHU sob o número 1552, AUTORIZO e nexo 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, nas condições de sua manifestação, o desconto de mensalidade de 6,00% correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário a partir da competência 04/05/2018 com respeito ao depósito de Início V do Art. 112 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Ichu / BA, 04/05/2018.  
(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.

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

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



# 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

Ademirival 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 38.075.932-9  
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, 05 de Janeiro de 2015

Mirailta Souza G. da Silva  
Ass. Sócio

Maristonia Brito de Oliveira  
Presidente  
Emilides Cedraz de O. S. Almeida  
Secretário

PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

|                   | 1980 | 1981 | 1982 | 1983 | 1984 | 1985 | 1986 | 1987 | 1988 | OBSERVAÇÕES |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------------|
| Janeiro . . . .   |      |      |      |      |      |      |      | -    | PA   |             |
| Fevereiro . . .   |      |      |      |      |      |      |      | -    | PA   |             |
| Março . . . . .   |      |      |      |      |      |      |      | -    | PA   |             |
| Abril . . . . .   |      |      |      |      |      |      |      | -    | PA   |             |
| Mai . . . . .     |      |      |      |      |      |      |      | -    | PA   |             |
| Junho . . . . .   |      |      |      |      |      |      |      | -    |      |             |
| Julho . . . . .   |      |      |      |      |      |      |      | -    |      |             |
| Agosto . . . . .  |      |      |      |      |      |      |      | -    |      |             |
| Setembro . . . .  |      |      |      |      |      |      |      | -    |      |             |
| Outubro . . . . . |      |      |      |      |      |      |      | -    |      |             |
| Novembro . . . .  |      |      |      |      |      |      |      | PA   |      |             |
| Dezembro . . . .  |      |      |      |      |      |      |      |      |      | Tesoureiro  |

Pagamentos de Mensalidades

| ANOS      | 1989          | 1990          | 1991          | 1992          | 1993          | 1994          | 1995          | 1996          | 1997          |
|-----------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Janeiro   | 05-01<br>2015 | 06-01<br>2015 | 06-01<br>2015 |
| Fevereiro |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
| Março     | PA            | PAGO          | PAGO          |
| Abril     |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
| Mai       |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
| Junho     |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
| Julho     |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
| Agosto    |               |               |               |               |               |               |               | PAGO          | PAGO          |
| Setembro  |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
| Outubro   |               |               |               |               |               |               |               |               |               |
| Novembro  |               |               |               |               |               |               |               | PAGO          | PAGO          |
| Dezembro  | 05-01<br>2015 | 06-01<br>2015 | 06-01<br>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 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 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<br>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<br>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<br>2015 |
| Fevereiro |               |               |               |               |               |               |               |               | 14.09<br>2017 |
| Março     |               |               |               | PAGO          |               |               |               |               | PG            |
| Abril     |               |               |               |               |               |               |               |               | PG            |
| Mai       |               |               |               |               |               |               |               |               | PG            |
| Junho     |               |               |               |               |               |               |               |               | PG            |
| Julho     |               |               |               |               |               |               |               |               | PG            |
| Agosto    |               |               |               |               |               |               |               |               | PG            |
| Setembro  |               |               |               |               |               |               |               |               | PG            |
| Outubro   |               |               |               |               |               |               |               |               | PG            |
| Novembro  |               |               |               |               |               |               |               |               | PG            |
| Dezembro  | 06-03<br>2015 | 06-03<br>2015 | 06-03<br>2015 | 06-03<br>2015 | 06-03<br>2015 | 06-01<br>2015 | 06-03<br>2015 | 06-03<br>2015 | 14.09<br>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 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.

Buriticupu / MA,  
(Local)

07/02/2013.

(Data)

*Misael Rodrigues dos Reis*

Assinatura 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.

*Lauro Mesquita Silva*

Assinatura do Presidente ou Representante legal do  
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar - Buriticupu - MA

*[Assinatura]*

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

*Elisângela dos Santos Araújo*  
CPF: 754.284.235-87  
Coordenadora da FETRAF - Brasil

OK - VALIDADO

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL  
Ministério da Justiça  
Secretaria Nacional de Defesa do Consumidor  
Brasília, 15 de maio de 2022.



### ATA DA REUNIÃO

Realizada em 15 de maio de 2022, às 14h30min, no Auditório do Ministério da Justiça, a reunião ordinária do Conselho de Defesa do Consumidor (CDC) teve como pauta a discussão e a aprovação do Relatório de Atividades do CDC em 2021. A reunião foi conduzida pelo Presidente do Conselho, Sr. [nome], e contou com a participação dos membros do Conselho e dos membros do Comitê de Assessoramento. O Relatório de Atividades do CDC em 2021 foi apresentado pelo Sr. [nome], e abordou os principais resultados alcançados pelo Conselho durante o ano de 2021, bem como as perspectivas para o ano de 2022. O Relatório foi aprovado por unanimidade.

Em seguida, o Sr. [nome] apresentou o Relatório de Atividades do Comitê de Assessoramento em 2021, o qual também foi aprovado por unanimidade. O Comitê de Assessoramento desempenha um papel fundamental no apoio técnico e consultivo ao Conselho, contribuindo para a melhoria da qualidade dos serviços prestados pelo Conselho aos consumidores.

Por fim, o Sr. [nome] apresentou o Relatório de Atividades do Conselho em 2021, o qual também foi aprovado por unanimidade. O Conselho de Defesa do Consumidor desempenha um papel fundamental na defesa dos direitos dos consumidores, promovendo a transparência e a accountability das empresas e garantindo a qualidade dos produtos e serviços oferecidos.

Assinado e lido em 15 de maio de 2022, às 14h30min, no Auditório do Ministério da Justiça, em 15 de maio de 2022.

\_\_\_\_\_  
[nome]  
Presidente do Conselho de Defesa do Consumidor



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.

Buriticupu - 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, Buriticupu - 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

Cargo:

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)

*Moacir Vieira de Arruda*

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

*[Assinatura]*

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

*[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  
Fundado em 27/03/1972 - Reconhecido em 15/08/1975 - CNPJ 08.279.457/0001-99  
Rua Santa Terezinha,52 centro Janduis/RN - 59.690-000 - Fone: 84-3366-0198

## FICHA DE FILIAÇÃO



Matrícula: Admissão: Nome: Apellido:  
005382 15/10/2018 MOACIR VIEIRA DE ARRUDA

NIT: Nome do Pai: Nome da Mãe:  
ANTONIO ALEXANDRINO DE ARRUDA ALAIDE VIEIRA DE LIMA

Nascimento: Naturalidade: UF: Estado Civil:  
01/11/1958 CAMPO GRANDE RN CASADO(A)

CTPS Nº: Série: RG Nº: Emissão: Data: Sexo:  
16.143 567 2.629.973 SSP-RN 26/08/2004 FEMININO

CPF: Título de Eleitor: Zona: Seção: Município:  
071.022.174-63 010338151627 31 070 JANDUIS

Cerência: Cartório: Livro: Folha: Termo: Data:  
CASAMENTO CAMPO GRANDE B-11 026 146 15/07/1997

Nova Cerência de Nascimento - Matrícula:

Grão de Instrução: Telefone:  
1ª a 4ª Série

Endereço:  
SÍTIO URUGUÁ S/N ZONA RURAL JANDUIS

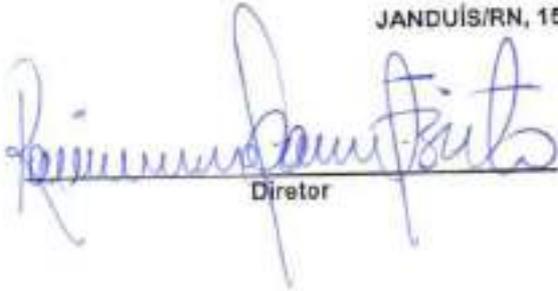
## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: Mircia Kellioma Cabral Arruda

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 RIO GRANDE DO NORTE  
 SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL  
 INSTITUTO FEDERAL DE PESQUISA DE POLÍCIA  
 COORDENADORIA DE INVESTIGAÇÃO



POLEGAR DIREITO



*Moacir Vieira de Arruda*

SECRETARIA DE PENITENCIÁRIA

SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
 INSTITUTO FEDERAL DE PESQUISA DE POLÍCIA  
 COORDENADORIA DE INVESTIGAÇÃO

002.629.973 26/08/2004

MOACIR VIEIRA DE ARRUDA

ANTONIO ALEXANDRINO DE ARRUDA  
 ALAIDE VIEIRA DE LIRA

JANDUIS RN 01/11/1958  
 CASAME LB-11 F-026 RE-000146  
 CAMPO GRANDE RN 02 CARTORIO

131100 9

**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)

*Monica Monteiro da Silva Freire*

Assinatura 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.

*Setorina Monteiro da Silva Freire*

Assinatura do Presidente ou Representante legal  
SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIARES  
DO AGRESTE DE PERNAMBUCO - 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**



## AUTORIZAÇÃO

Esta autorização foi emitida em ... para ...  
 em conformidade com o ...  
 ...

Boa noite!  
 ...

Assinado digitalmente em ...

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

Assinatura do Presidente do Sindicato  
 ...  
 Sindicato dos Agricultores Familiares do Nordeste - SINTAF



Assinatura do Presidente do Sindicato  
 ...  
 Sindicato dos Agricultores Familiares do Nordeste - SINTAF

VALIDADO



## Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Buíque

Matricula 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

Buíque/PE, 06 de Junho de 2018.

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
**Receita Federal**  
 Cadastro de Pessoas Físicas  
 COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO  
 Número  
**428.734.208-98**  
 Nome  
**MONICA MONTEIRO DA SILVA FREIRE**  
 Nascimento  
**20/05/1986**  
 VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTATO DE PERNAMBUCO  
 SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
 COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR  
**E02 R17**  
  
  
*Mônica Monteiro da Silva*  
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

CÓDIGO DE CONTROLE  
**D336.FB67.169A.0087**  
 A autenticidade deste comprovante deverá  
 ser confirmada na internet no endereço  
**www.receita.fazenda.gov.br**  
 Comprovante emitido pela  
 Secretaria de Receita Federal do Brasil  
 às 11:04:58 do dia 15/12/2011 (hora e data de Brasília)  
 dígito verificador: 00

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 Número  
**7.642.402** DATA DE  
 EMISSÃO **11/05/2008**  
 NOME  
 << MÔNICA MONTEIRO DA SILVA >>  
 FUNÇÃO  
 << JOSÉ SALUSTRIANO DA SILVA >>  
 << MARIA ANUNCIADA MONTEIRO DA SILVA >>  
 MUNICÍPIO  
**BUÍQUE - PE** DATA DE NASCIMENTO  
**20/05/1986**  
 NÚMERO << CN.35086 L.A-30 F.210V CART.  
**BUÍQUE-PE 20.11.2007 >>  
 ASSINATURA DO DETENTOR  
 LEITANTINE DE SOUSA  
 F-29 75.682 - 2011**



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL



SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL

**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 Caixias, 317  
 Bairro: Centro Município: Bento Fernandes UF: RN  
 CEP: 59555-000 Telefone: (84) 3637-0078 Fax:  
 e-mail: str\_bf@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)

*Muciano Assis 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.

Manoel Galvão Filho  
 Presidente  
 CPF: 230.726.604-68

*Manoel Galvão Filho*  
 Assinatura do Presidente ou Representante legal  
 Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Bento  
 Fernandes – RN

*Marcos Kochinski*  
 Assinatura do Presidente ou Representante legal  
 da **CONTRAF-BRASIL**  
 Marcos Kochinski  
 CPF: 830.863.939-87  
 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 Santos

Apelido Lucio

N.º de Filiação 2.356 Data de Filiação 17-9-2001

Filiação Pai Francisco Assis dos Santos

Mãe Maria Flávia dos Santos

D. Nascimento 06-10-1957 Naturalidade Crato mirim

Estado Civil:  Casado  Solteiro  Viúvo  Solteiro c/ Dependentes

Endereço Ladeira Grande

Cart. 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 04

CPF 293.382.624-91 NIT \_\_\_\_\_

Certidão de: Nascimento N.º: 3829 Fls: 299 Livro: 05

Cartório: Justiça da Paz de Avelino RN

Forma de exercício da atividade:

Proprietário  Arrendatário  Meeiro  Posseiro  Comodatário

Parceiro  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>Muciana Assis dos Santos Junior</u> | <u>18-04-84</u>    | <u>Solteiro</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 | ESPECIE | PERÍODO |
|-----|------------------|---------|---------|
| 01  |                  |         |         |
| 02  |                  |         |         |
| 03  |                  |         |         |
| 04  |                  |         |         |
| 05  |                  |         |         |
| 06  |                  |         |         |

OBS.: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*Miguel Soares de Souza*

Assinatura do portador

SINDICATO DOS TRAB. RURAIS  
DE BENTO FERNANDES - RN

*Miguel Soares de Souza*  
MIGUEL SOARES DE SOUZA  
CPF: 229.580.374-87 - TESOUREIRO

Tesoureiro - STR

*M. A. A.*  
Presidente - STR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

|                    |  |                      |            |
|--------------------|--|----------------------|------------|
| REGISTRO<br>CÓDIGO | 567.665  | DATA DE<br>EXPIRAÇÃO | 03/08/2017 |
| NOME               | MUCIANO ASSIS DOS SANTOS   |                      |            |
| FUNÇÃO             | FRANCISCO DE ASSIS DOS SANTOS<br>MARIA FLAUBINA DOS SANTOS                         |                      |            |
| NATALIDADE         | CEARA-MIRIM RN   | DATA DE NASCIMENTO   | 06/10/1957 |
| DOC. ORIGINAL      | CERT. DE NASCIMENTO L-05 F-299 RG-3829<br>PEDRO AVELINO RN-CARTORIO UNICO CARTORIO |                      |            |
| CPF                | 293.382.124-91   | 2a. VIA              |            |

Josebidas Ferreira do N. Jr.  
ESPANHOLA DO IMPRETO-1000

LEI Nº 7.116 DE 2006



**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. Ferrera*

Assinatura do Presidente ou Representante legal Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares de Serrinha

*Marcos Rochinski*

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

SECRETARIA DE IDENTIDADE

DAU




Merita Luciano Carvalho

VAL DA EM TUDO O TERRITÓRIO NACIONAL

03872182 11 01/10/2009

MERITA 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

11/10/1964

LEW T. IM DE 2008/03

# 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 - [stsrerrinha@redeserra.com](mailto:stsrerrinha@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

NATALIDADE: 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

Manoel Olivius Costa  
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                  | Luzia 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-Meciro 4.3-Posseiro 4.4-Parceiro 4.5-Assentado pelo Inbra 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:<br>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

30/05/2014



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 Buzer dos Santos e Brenita 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.: 0114672156

Cart. de Reservista nº: Série

Assalariado  Meieiro  Arrendatário  P.Proprietário  Posseiro  Comodatário

Durvaldo Pereira da Silva  
Presidente

09 de Janeiro de 2012

Tania Lima da Silva x Maurina Alves dos S. Santos  
Secretário Associado ou seu arrego Imp. Digital

Dependente: (ESPOSA e filhos)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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: 832.654.633-78

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**

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

MARANHÃO



*Neuton da Conceição Santos*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL 054640512014-8 DATA DE EMISSÃO 25/11/2014

NOME NEUTON DA CONCEICAO SANTOS

FILIAÇÃO ALZIRA DA CONCEICAO SANTOS

RESIDÊNCIA VARGEM GRANDE - MA

DATA DE NASCIMENTO 09/05/1961

DIG. CIVIL NASC. N.007810 FLS.181 LIV.0028

CPF 405955793-53

SAO LUIS MA D-2

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI N° 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. 21, n.º 20

Entrada - 11/01/1984



Data de Nascimento 09/05/1963

Nome: Antônio Ponciano Santos

Endereço: Povoado São Francisco

Município: Presidente Vargas UF: MA

Filiação:

PII:

Mãe: Alzina da Penneias Santos

Estado Civil: Solteiro Profissão: Agricultor

Carteira de Identidade: 1340704 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

| MESES                 |           | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 |
|-----------------------|-----------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| CONTROLE DE PAGAMENTO | 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 (s) Sócio (s): *Newton da C. Santos*

Assinatura do Coordenador Geral: *Antônio Magno Silva Oliveira*  
 CPF: 002.654.633-78  
 Residência: R. ...

**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)

*Neuza Silva Baima*

Assinatura 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.

*Arnaldo Reis*

Assinatura do Presidente ou Representante legal  
SINDICATO DOS TRABALHADORES E  
TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR  
DO MUNICÍPIO DE BACABAL

*Marcos Kochinski*

Assinatura do Presidente ou Representante legal  
da **CONTRAF-BRASIL**

Marcos Kochinski

CPF 830.883.936-87

Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



*Arnaldo Reis*

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                              | CPF                   | TITULO                 | CTPS                 |
|                      | 2003019103560                   | 917.820.583-20        |                        |                      |
| NATURAL              | UF                              | ESTADO CIVIL          | CONJUGUE               | NIS                  |
| ITAPIPOCA            | CE                              | CASADA                | FRANCISCO MENDES ROLIM |                      |
| PAI                  | FRANCISCO TEIXEIRA DIAS         |                       | MAE                    | JULIA FERREIRA RAMOS |
| RESIDENCIA           | NOME DO IMOVEL                  | DEB-SINDICAL          |                        |                      |
| FZ SAO TOMÉ-BARRENTO | SITIO SAO VICENTE               | SEDE                  |                        |                      |
| SITUAÇÃO DA TERRA    | NOME DO PROPRIETARIO            | AGRICULTOR (A) DESDE: |                        |                      |
| POSSEIRA             | VICENTE DE PAULO TEIXEIRA ROLIM | 14/08/2018            |                        |                      |
| FORMA DE TRABALHO    | REGIME DE TRABALHO              | DATA DE ENTRADA:      |                        |                      |
| ATIVIDADES AGRICOLAS | AGRICULTURA FAMILIAR            | 14/08/2018            |                        |                      |



POLEGAR DIREITO

DECLARO PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSARIO QUE ESTOU ADEIRINDO DE LIVRE E ESPONTANEA 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)

*Jose Leonardo Sousa Gonçalves*  
**PRESIDENTE**  
 CPF: 03.840.393-21  
 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: 16.648.010/0001-78

Data de Fundação: 01/08/2012

Endereço: RUA JOSE ROMERO N.º 239

Bairro: SENHARÃO Município: Itapipoca UF: CE

CEP: 62500-000

Telefona: (88) 9922-1853

Fax:

e-mail: fzousa@hotmail.com

## AUTORIZAÇÃO

NILSA TEIXEIRA ROLIM, CPF/MF n.º 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.° **193.610.425-0**, Espécie n.° **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.com.br/CONTRAF-BRASIL



**VALIDADO**

**SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR**  
 Fundado em 03/03/2003 - CNPJ 11.828.000/0001-00  
 Rua das estras, 180 - Centro - São Miguel do Gostoso/RN - 59.585-000 - Fone: (84) 991746773

## FICHA DE FILIAÇÃO

|   |  |  |  |   |  |                         |  |
|---|--|--|--|---|--|-------------------------|--|
| Matrícula: 000174                                     |  | Admissão: 01/04/2014                         |  | Nome: NOEMIA RODRIGUES OLIVEIRA DE MIRANDA  |  | Apelido:                |  |
| NIT:  |  | Nome do Pai:<br>CICERO RODRIGUES DE OLIVEIRA |  | Nome da Mãe:<br>LUIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA |  |                         |  |
| Nascimento: 16/06/1964                                |  | Naturalidade: TOUROS                         |  | UF: RN                                      |  | Estado Civil: CASADO(A) |  |
| CTPS Nº: 24299  |  | Série: 00018                                 |  | RG Nº: 1840221                              |  | Emissor: SSP            |  |
|   |  |  |  | Data: 20/01/1997                            |  | Sexo: FEMININO          |  |
| CPF: 047.136.724-37                                   |  | Titulo de Eleitor: 004406031013              |  | Zona: 14                                    |  | Seção: 040              |  |
|   |  |  |  | Município: SÃO MIGUEL DO GOSTOSO            |  |                         |  |
| Certidão: CASAMENTO                                   |  | Cartório: TOUROS                             |  | Livro: 09                                   |  | Folha: 10               |  |
|   |  |  |  | Termo: 603                                  |  | Data:                   |  |
| 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 Edis Rodrigues do Silva*

SÃO MIGUEL DO GOSTOSO/RN, 1 DE ABRIL DE 2014

| Nome do Dependente          | Nascimento | Parentesco |
|-----------------------------|------------|------------|
| WILTON OLIVEIRA DE MIRANDA  | 06/08/1986 | FILHO(A)   |
| MARILIA OLIVEIRA DE MIRANDA | 11/06/1995 | FILHO(A)   |
| LUIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 05/12/1931 | MÃE        |

### 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 S.*  
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**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

13.639.165-64 *data de emissão* 12-12-2011

NORMALICE GONÇALVES DOS SANTOS

9999

SENIORINHA GONÇALVES DOS SANTOS

FEIRA DE SANTANA BA 10-11-1981

C. NAS. EM FEIRA DE SANTANA BA DS  
 BONFIN FEIRA LV 00017-FL 079 RT 0005434  
 023.416.225-26

*Feirolta M.ª de Oliveira Feitosa*

LEI Nº 7.116 DE 23/03/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE BAHIA

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MÃO PLÁSTICA




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

Marizilda O. Ferreres

Presidente do Sindicato





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 n° 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: 330201939-07  
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: Olympio Aires Miranda Data de Nasc: 15/07/1951  
 Endereço: Ruado Barroquinhas Município: Araiozes UF: MA  
 Filiação: Seana Aires Miranda  
 Estado Civil: Solteiro Profissão: Agri. Familiar Cart. Prof.: 46352 Série: 0001-MA  
 Tit. Eleitor: 100001611-04 Seção: 0076 RG: 3.221.398 S.P.F.I. 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 |
| 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: Olympio Aires Miranda

OBS.:

**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 TECFILO 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)

*Orzete Dias de Araujo*

Assinatura 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.

*Marco Rochinski*

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

*Marco Rochinski*

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



**Ficha do Sócio**

|                  |   |                  |                |
|------------------|---|------------------|----------------|
| Nome:            | ORZETE DIAS DE ARAUJO                       | Inscrição:       | 1353           |
| Data:            | 27/03/2011                                  | Data Nascimento: | 29/09/1953     |
| Associação:      |   | Calular:         |                |
| Telefone:        |   |                  |                |
| WhatsApp:        |   |                  |                |
| Estado Civil:    | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC                 |                  |                |
| Identidade/R.G.: | 290638094                                   | CPF:             | 874.352.093-68 |
| e-mail:          |   |                  |                |
| NIS:             |   | PIS:             |                |
| CTPS:            |   | Série:           |                |
| Título Eleitor:  |   | Sexo:            | M              |
| Escolaridade:    | DA 1 A 4 SERIE - 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 do FETRAF - Brasil

**VALIDADO**



# DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO

INSTITUTO VALDILIA FERREZ TERRAÇO NACIONAL  
 NOME: **ORZETE DIAS DE ARAÚJO**  
 NOME: **José Dias da Cruz**  
 NOME: **Marie Brodina de Araújo**  
 CIDADE: **Cruz/Ceará**  
 DATA DE NASCIMENTO: **29/09/1953**  
 ENDEREÇO: **Cartório de Cruz/Ceará**  
 CEP: **Ceará, Cas. 39 Lv. B-2 aux. Pl.-35V 37**  
 ASSINATURA: *Orzete Dias de Araújo*  
 DATA: **21/02/1995**  
 LOCAL: **Cruz/Ceará**  
 ASSINATURA DO TITULAR: *Orzete Dias de Araújo*  
 DATA: **21/02/1995**  
 LOCAL: **Cruz/Ceará**  
 INSTITUTO VALDILIA FERREZ TERRAÇO NACIONAL  
 Rua: **Cardeal Fildes**  
 Assessoria do Diretor  
 CEP: **01111-900**  
 Fone: **011-7196-3000**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DO CEARÁ  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO  
 ASSINATURA DO TITULAR: *Orzete Dias de Araújo*  
 DATA: **21/02/1995**  
 LOCAL: **Cruz/Ceará**  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



CPF. 874.352.093-68

SUS  
 SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE  
 0000 1660 9276 602  
 0000 1660 9276 602  
 0000 1660 9276 602  
 0000 1660 9276 602

**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... 19/09/2014

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    | Apelido.....      |                          | D.N: 15/04/1956         |
| Endereço.....     | FAZENDA BARRERINHO       | Nº SN             | Bairro/Dist.: ZONA RURAL | CEP: 45255-000          |
| Cidade.....       | MIRANTE                  | UF: BA            | LocTrab.....             | Tel: _____              |
| Filiação/Pai..... | AVELINO BARBOSA DA SILVA | Mãe.....          | JULIA DIAS DA SILVA      |                         |
| Naturalidade..... |                          | Nacional.....     | BRASILEIRO(A)            | Título: _____           |
| Estado Civil..... | CASADO(A)                | Alfabetizado: SIM | Profissao.....           | AGRICULTOR FAMILIAR     |
| Empregador.....   |                          | CPF.....          | 738.526.145-49           | PIS: _____              |
| RG.....           | 0600037312               | SSP: BA Exp       | CTPS.....                | Série: _____ Exp        |
| Reg C/Livro.....  | FL: _____                | Nº Ter: _____     | Incr.....                | NIRF.: _____ NIS: _____ |

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

*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-000562

*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 DESTEIRÃO

e DE D. MARIA DOS ANJOS DE BEZUS

Filho de EUGÊNIO FERREIRA BARBOZA

Local onde trabalha FAZ. PERIFÉRI

Residência PERIFÉRI

Série

Sabe Ler SIM

É Eleitor? SIM

Carteira Profissional N.º

Carteira Sindical N.º 0,1475



SÃO DESTEIRÃO 03 de ABRIL

de 1975

Presidente do Sindicato



SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SAO 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 SAO 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)

*Osvaldo Ferreira Barbosa*

Assinatura ou impressão digital do titular do  
benefício previdenciário

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

*Jairton*  
Sindicato dos Trabalhadores  
Rurais de São Desidério - B.  
Jeremias Oliveira da Cruz  
CPF: 015.378.095-98  
Presidente

Assinatura do Presidente ou Representante legal do  
SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SAO DESIDERIO

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

Marcos Rochinski  
CPF: 830.863.939-87  
Reg. Geral da FETRAF - Brasil

**VALIDADO**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLICIAL

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 RESIDÊNCIA SÃO DESIDÉRIO BA DATA DE NASCIMENTO 10-01-1954

C.CAS. CM SÃO DESIDÉRIO BA DS  
SEDE LV 815 FL V56 RT 826  
370.236.245-20

*Francilda M. de Oliveira*

EST. Nº 7 116 DE 2010/83

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nº 01.612.800-13 DATA DE EMISSÃO 05-11-2017

NOME OSVALDO PEREIRA DE JESUS

ENDEREÇO \*\*\*\*\*

MARIA PEREIRA DE JESUS

MUNICÍPIO MUTUIPE BA

UF BA

CEP 370.336-115-87

SEDE LV 00031 FL 254 RT 0018029

370.336.115-87

Fraída M. de Oliveira *fraída*

ASSINATURA DA TITULAR

LE Nº 7.111 DE 26/06/03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA PLASTIFICADA



OSVALDO PEREIRA DE JESUS

ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE



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 n° 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 n.º 164.265.361-3, Espécie n.º 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 - Br...

**VALIDADO**

Fundado em: 10-08-96



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

Antônio Apolinário de Souza

Presidente

Mutuípa, 02 de Fevereiro de 1987

feri. Lo Prado de Jesus

Secretário

Osvaldo Pereira de Jesus

Associado ou seu arrego Imp. Digital

outros registros

Dependente: (ESPOSA) e filhos)

..... 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  |              |
| Maió      |    | 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  |              |

*Paulista*, 05, 08, 1988  
 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

  
Marina 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 n° 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**

|  |  |                             |  |                     |  |
|--|--|-----------------------------|--|---------------------|--|
| Name: PAULO JOSE MARIA PEREIRA               |  | Data: 10/07/2014            |  | Inscrição: 1536     |  |
| Associação:                                  |  | Data Nascimento: 12/06/1958 |  | CPF: 033.088.623-10 |  |
| Telefone:                                    |  | Celular:                    |  |                     |  |
| WhatsApp:                                    |  |                             |  |                     |  |
| Estado Civil: CASADO(A) REG COMUNHÃO UNIVER  |  |                             |  |                     |  |
| Identidade/R. G.: 130571319990               |  |                             |  |                     |  |
| e-mail:                                      |  |                             |  |                     |  |
| NIS:   |  | PIS:                        |  |                     |  |
| CTPS:  |  | Série:                      |  |                     |  |
| Titulo Eleitor: 009668271163                 |  | Sexo: M                     |  |                     |  |
| Escolaridade: DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND   |  |                             |  |                     |  |
| 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.**

Praça Albino Belo, s/n - Aeroporto CEP: 45217-000 SÃO BENTO - MA.

C.N.P.J. 10.418.236/0001-04 - Fundada em 10/10/2009

E-MAIL: sintrafamobento@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-TPS: 12/06/1958

4-RG: 13057131999-0 5-CPF: 033.088.623-10 6-Estado Civil: CASADO

7-Endereço de residência: POVOADO OLHO D'AGUA DOS GOMES

8-Bairro: ZONA RURAL 9- Município: SÃO BENTO 10-UF: MA

11-Título de Eleitor nº: 009668271163 12-CTPS/CP: 46934-SÉRIAS-00001-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, posseiro, parceiro, moceiro, a 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 Á 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'AGUA DOS GOMES ZONA RURAL NESTE MUNICIPIO DE BENTO-MA |                          | 02 HECTARE                       |

POVOADO OLHO D'AGUA DOS GOMES ZONA RURAL NESTA CIDADE DE SÃO BENTO-MA

Presidente, *Volmir Gomes*

VALOR EM TÍTULOS NACIONAIS  
 Nº 013057131999-0 DATA 23/05/2018  
 PAULO JOSÉ MARIA PEREIRA  
 JOSÉIA PEREIRA  
 SAO BENTO - MA  
 CASAM. N.572 FLS.287 LIV.B 1  
 033088623-10  
 P-149  
 12/06/1958  
 ASSINATURA  
 LEONILTON DE CARVALHO

NE VULVA PLEU NATIVA DO BRASIL  
 MATRÍCULA 1100  
 FINGERPRINT  
 IMPOSSIBILIDADE TEMPORÁRIA  
 CARTEIRA DE IDENTIDADE  
 ASSINATURA DO DETHAB




GO PIZU LA FERREIRA DOS SANTOS

MAIOR DE 50 ANOS

NÃO PLASTIFICAR



*Paulo José dos Santos*

CARTÃO DE IDENTIDADE

VÁLIDUM USQUE AD EXPIRATIONEM DATAM

03.974.589-91 09-07-2012

PAULO JOSÉ DOS SANTOS

ISIDRO JOSÉ DOS SANTOS

ERMIRA FERREIRA DE OLIVEIRA

ARACI BA 15-01-1952

C.NAS. CM ARACI BA DS  
SEDE LV 00022 FL 025 RT 0000049  
279.039.745-72  
*Travessa Ul.ª de Oliveira fuit.*

LEI Nº 7.116 DE 2008 (AS)

**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 DAGUA 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**



N.º Inscrição 2842

NOME Paulo Fari das Santos Idade 09/04/1953  
Filiação Luís da Fari das Santos e de Germino F. de Oliveira  
Nacionalidade Brasileiro 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 Matrícula N.º 1331

Nome PAULO ROBERTO FERNANDES

3 x 4

FILIAÇÃO: Pai FRANCISCO FERNANDES DA SILVA

Mãe ALIÇE 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

Inscrito 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**

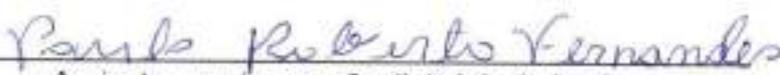


Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduí/RN  
CNPJ: 08.279.457/0001-99 Data de Fundação: 27/03/1972  
Endereço: Avenida Santa Terezinha, 52  
Bairro: CENTRO Município: Janduí UF: RN  
CEP: 59690-000 Telefone: (84) 3366-0198 Fax:  
e-mail: sintrafjanduis@hotmail.com

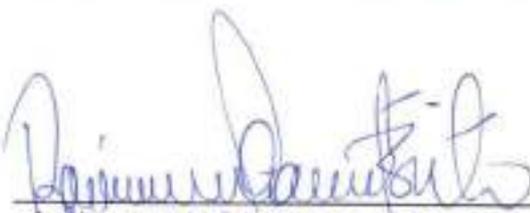
**AUTORIZAÇÃO**

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 Janduí, 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 Janduí/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.

Janduí / 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 Janduí/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° 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 TIQUARUÇÚ, 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 JUVENCIO ERUDILHO, 420  
Cidade... FEIRA DE SANTANA  
CNPJ... 16.451.288/0001-50Bairro... 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    Apellido.....: PEDRO DO TRATOR    D.N: 29/04/1957  
 Endereço.....: FAZENDA TANQUE GRANDE    Nº    Bairro/Dist....: TIQUARUÇU    CEP: 44002-528  
 Cidade.....: FEIRA DE SANTANA    UF: BA    LocTrabalho...: FAZENDA TANQUE GRANDE    Tel:  
 Filiação/Pai...: JOSE CERQUEIRA DE JESUS    Mãe.....: ARSENIA CERQUEIRA  
 Nacionalidade...: SANTANOPOLIS    Nacional.....: BRASILEIRO(A)    Título 028057350507  
 Estado Civil...: CASADO(A)    Alfabetizado: SIM    Profissao.....: LAVRADOR(A)  
 Empregador...:    CPF.....: 333 207 806-20  
 RG.....: 0911513256    SSP: BA Exp 11/07/2013    CTPS.....: 00091    Série: 06524    Exp 16/07/1976  
 Reg C/Livro...:    FL:    Nº Ter:    Inca.....:    NIIRF.: 00000000

CATEGORIA

DELEGACIA SEDE  
DEPENDENTES

Nome:    Data de Nasc:    Parentesco:

Obs

*Pedro Cerqueira de Jesus*  
Ass. Associado*Jose Ferreira Sob*  
Ass. Presidente

NOME

GRAU PARENTESCO

DT. NASCIMENTO

DEPENDENTES

| CONTROLE - PAGAMENTOS |          |
|-----------------------|----------|
| MESES                 |          |
| Janeiro               | 2017     |
| Fevereiro             | 26.01.17 |
| Março                 | 09.03.17 |
| Abril                 | 15       |
| Maió                  | 09.04.17 |
| Junho                 | 18.07.17 |
| Julho                 | 11       |
| Agosto                | 11       |
| Setembro              | 18.07.17 |
| Outubro               |          |
| Novembro              |          |
| Dezembro              |          |

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**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 CONSTITUCIONAL DE 1988  
 PARLAMENTO NACIONAL DE DEFICIENTES  
 COMISSÃO NACIONAL DE DEFICIENTES

NOME: PEDRO MANOEL AQUELIANO

INSC. IDENTIFIC. / (CNP. PASSAD. / UF: 2021400009323 SEP CE

CPF: 171.836.503-91 DATA NASCIMENTO: 14/08/1954

FUNÇÃO: MANOEL PEDRO AQUELIANO

KRENIA MARIA DA CONCEICAO

Nº INSCRIÇÃO: 01870681041 VALIDEZ: 20/05/2007 (P. EXPIRAÇÃO): 18/02/1978

VÁLIDE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 214983909

PROIBIDO PLASTIFICAR 214983909

ADMINISTRAÇÃO DE PORTALIAZOS

LOCAL: FORTALEZA, CE DATA EMISSÃO: 23/05/2022

85781643052  
 CE187167516

CEARÁ

**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 n° 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 n.º **135.713.030-6**, Espécie n.º **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**





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](mailto: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(A)S 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: [assafcentral@gmail.com](mailto:assafcentral@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: Paranatama UF: PE  
CEP: 55355-000 Telefone: (87) 8105-7918 Fax:  
e-mail: sintrafparanatama@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 Paranatama, 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.

Paranatama / 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 Joseana de Lima Oliveira*

Assinatura do Presidente ou Representante legal  
da CONTRAF-BRASIL  
Maria Joseana de Lima Oliveira,  
CPF: 811.415.564-05  
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 e  
Antônia Correia da Silva  
Data de Nasc.: 26/01/1946 CPF: 310.373.054-34 RG: 2401932  
Data de expedição 25/02/1981 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](mailto:assafregional@gmail.com)

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



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

RAIMUNDA 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.

João Ferreira  
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  
CPF: 830.883.933-87  
\*Memb. 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** Sexo:

**1. DADOS DO SÓCIO:**

|  |  |                        |              |                      |
|--|--|------------------------|--------------|----------------------|
| 1.1- Nome                                | Dorminda Alice da Silva                            |                        | Apelido      | Apelido              |
| 1.2- Filiação                            | Maurício Pereira da Silva e Maria do Socorro Silva |                        | Buriti Bravo |                      |
| 1.3- Data de Nascimento                  | 22-11-1959   | 1.4- Naturalidade      | Buriti Bravo |                      |
| 1.5- Nacionalidade                       | Brasileira   | 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 32-A  | 1.8- Profissão         | Fis. 23-V    |                      |
| 1.10- Rg. / Identidade                   | 04178125011-3                                      | Expedição              | 03-12-2014   | Órgão Emissor SSP/MA |
| 1.11- CTPS nº                            | 04189  | Série                  | 00005        | UF MA                |
| 1.12- título E. Nº                       | 00168051104  | Zona                   | 04H          | Seção 0032           |
| 1.13- Endereço                           | Rua Henrique de Lencina                            |                        |              |                      |
| 1.14- Ponto de referência                | CIC 529248883-04                                   |                        |              |                      |

**2. DEPENDENTES ECONOMICOS:**

| Nome | Data de Nasc. | Estado Civil | Grau de Parentesco | Atividade |
|------|---------------|--------------|--------------------|-----------|
|      |               |              |                    |           |
|      |               |              |                    |           |
|      |               |              |                    |           |
|      |               |              |                    |           |

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

3.1 - Individualmente  3.2 - Regime de Economia Familiar

**4. FORMA DE EXERCÍCIO DA ATIVIDADE AGRICULTURA FAMILIAR:**

4.1- Proprietário  4.2- Meieiro  4.3- Posseiro  4.4- Parceleiro  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:**

| Mês/Ano   | 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 |      |      |      |      |      |
| Mai       |      |      |      |      |       | 11,00 | 13,00 | 14,00 |      |      |      |      |      |
| Junho     |      |      |      |      | 95,00 | 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 |       |      |      |      |      |      |

*Raimunda Azei da Silva*  
 Assinatura do Sécio (a)

*Fabellou*  
 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 n° 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.

*Jose de Ribamar da Silva Barros*  
Jose 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

*Marcos Rochinski*

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

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 Curitiba  
 CNPJ: 18.208.350/9011  
 Rua Rio Branco, s/nº  
 Curitiba - PR - CEP: 81.000-000

Raimunda Alice da Silva  
 Assinatura do Bócio (a)

Federal Moura  
 Assinatura do Coordenador Geral

Buriti Bravo - MA, 30 / 06 / 2020



# Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana <sup>Jerguana</sup>

## FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 22.413

Data de Admissão 14 / 11 / 2013

Nome do Associado: Rosimunda Bezerra Braga Profissão: lavadeira  
Pai: Odeilson Brito Bezerra Mãe: Assisina Conceição Bezerra

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. N.º: 0698979 Série: 003-0B

Naturalidade: F. de Santana Título de Eleitor: 26161770507 25605

CPF: 01262430500 RG: 0579362779 Data de Exp.: 17/11/2008

Estado Civil: casada Data de Nascimento: 25-02-1959

Residência: Rua Sena Barreira Relação de Trabalho  Peq. Proprietário

Local de Trabalho: na fazenda com  Ha  Posseiro  Arrendatário

Já foi Sócio de algum Sindicato? NS  Comodatário  Outros

José Ferreira Sob  
Presidente

Tel: 3489-8773

## PAGAMENTO DE MENSALIDADES

| ANO       | 2013 | 2014  | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | OBSERVAÇÕES             |
|-----------|------|-------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------------------------|
| Janeiro   |      | 14114 |      |      |      |      |      |      |      |      |                         |
| Fevereiro |      | 13024 |      |      |      |      |      |      |      |      |                         |
| Março     |      | 13024 |      |      |      |      |      |      |      |      |                         |
| Abril     |      |       |      |      |      |      |      |      |      |      |                         |
| Mai       |      |       |      |      |      |      |      |      |      |      |                         |
| Junho     |      |       |      |      |      |      |      |      |      |      |                         |
| Julho     |      |       |      |      |      |      |      |      |      |      |                         |
| Agosto    |      |       |      |      |      |      |      |      |      |      |                         |
| Setembro  |      |       |      |      |      |      |      |      |      |      |                         |
| Outubro   |      |       |      |      |      |      |      |      |      |      | _____ de _____ de _____ |
| Novembro  |      | 14113 |      |      |      |      |      |      |      |      | _____                   |
| Dezembro  |      | 14213 |      |      |      |      |      |      |      |      | 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: | 10/06/2024  | 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:        | MITURINO 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. **A1B1O1YH**  
OBSERVAÇÃO

*Raimunda Constança da Conceição*  
Assinatura do Identificado

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Instituto Gráfico Brasileiro 1996

PROIBIDO PLASTIFICAR

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

CPF **026.752.914-71**

DNI

T. ELEITOR

CTPS

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



**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: | 10/06/2024  | 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:        | MITURINO 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](mailto:assafregional@gmail.com)

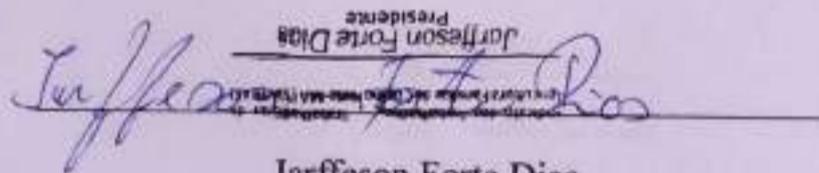
"Um sindicato novo com a força do **POVO!**"

## 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  
Presidente

Jarffeson Forte Dias

CPF: 088.742.413-99

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



SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305

Bairro: Centro

Município: Coelho Neto / MA

CEP: 65620-000

Telefone: (98) 3473-5774

Fax:

e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

## AUTORIZAÇÃO

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)

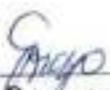


Assinatura ou impressão digital do titular do  
benefício previdenciário

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. **A1B1O1YH**  
OBSERVAÇÃO

*Raimunda Constança da Conceição*  
Assinatura do Identificado

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Instituto Gráfico Brasileiro 1999

PROIBIDO PLASTIFICAR

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

CPF **026.752.914-71**

DNI

T. ELEITOR

CTPS

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

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.

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 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**

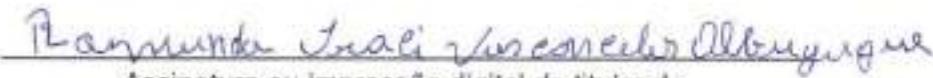
Eu, RAIMUNDA IRACY VASCONCELOS ALBUQUERQUE, CPF/MF nº 456.995.853-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/02/1960, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ITAPAJE, ZONA RURAL, Município: Itarema, UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º **176.037.938-4**, 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

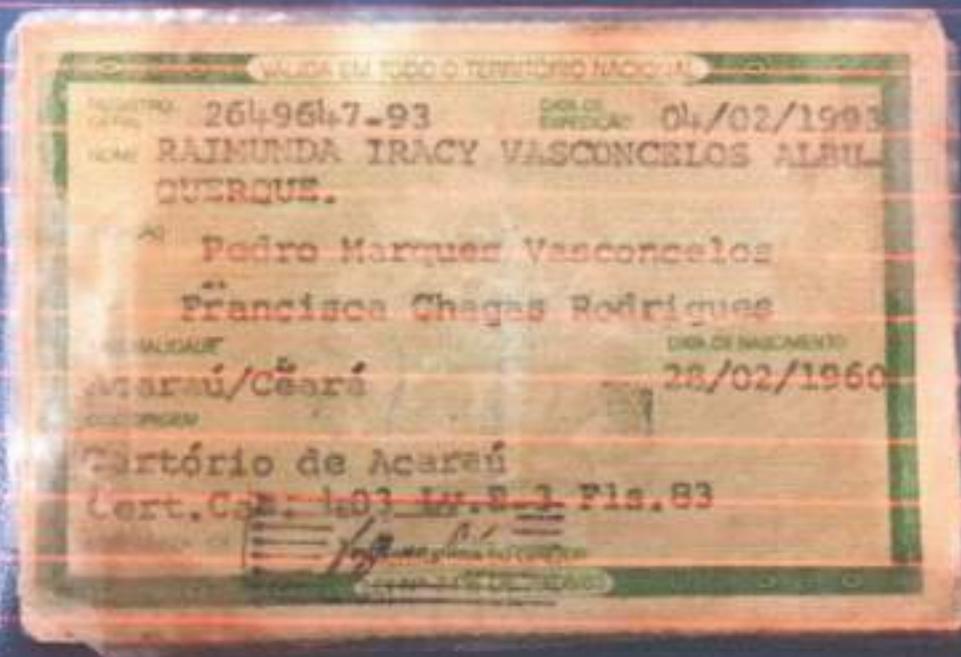
Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

  
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: 011.415.564-05  
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL



**VALIDADO**



CPF: 456.995.853-20.

**Ficha do Sócio**

|   |  |  |            |                  |                |
|---|--|--|------------|------------------|----------------|
|  | Nome:  | RAIMUNDA IRACY VASCONCELOS ALBUQUERQUE |            | Inscrição:       | 4244           |
|   | Data Associação:                                       | 06/12/2022                             |            | Data Nascimento: | 28/02/1960     |
|   | Telefone:  |  |            | Celular:         |                |
|   | WhatsApp:  |  |            |                  |                |
|   | Estado Civil:  | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC            |            |                  |                |
|   | Identidade/R. G.:                                      | 264964793                              |            | CPF:             | 456.995.853-20 |
|   | 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

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E FISCALIZAÇÃO DE BIOMÉTRICOS



Raimunda Ferreira Lima

RECONHECIMENTO TITULAR

Polegar Direito



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

|  |                                 |   |  |
|--|---------------------------------|---|--|
| Registro Geral<br>2016262457 - 8   | Data de Expedição<br>26/09/2016 | Data de Nascimento<br>15/06/1957  |  |
| Nome<br>RAIMUNDA FERREIRA LIMA   |                                 |   |  |
| Relação<br>DIONÍSIO FERREIRA DE SOUZA<br>MARIA FERREIRA DE SOUZA   |                                 |   |  |
| Município de Emissão<br>JUCÁS - CE   |                                 |   |  |
| Doc. Original<br>CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: 1 OFÍCIO TERMO: 0079 FOLHA: 39<br>LIVRO: 8-37 JUCÁS - CE<br>CPF: 091.940.823-04 |                                 | RG: AMT: 116079034<br>P.: 131   |  |
| 1 VIA  |                                 | Ass. Geral por AMT<br>Assessoria do Diretor<br>Lei Nº 7.116 DE 24-06-93 |  |

### Ficha do Sócio

|   |  |  |                  |                |      |
|---|--|--|------------------|----------------|------|
|  | Nome:  | RAIMUNDA IRACY VASCONCELOS ALBUQUERQUE |                  | Inscrição:     | 4244 |
|   | Data Associação:                                       | 06/12/2022                             | Data Nascimento: | 28/02/1960     |      |
|   | Telefone:  |  | Celular:         |                |      |
|   | WhatsApp:  |  | CPF:             | 456.995.853-20 |      |
|   | Estado Civil:  | CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC            |                  |                |      |
|   | Identidade/R. G.:                                      | 264964793                              |                  |                |      |
|   | e-mail:  |  |                  |                |      |
|   | NIS:   |  | PIS:             |                |      |
| CTPS:   |  | Série:                                 |                  |                |      |
| Título Eleitoral:   |  | 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.

Karina Karina da Silva Cortez

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Rafael Godeiro

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

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

VALIDADO

Nº 1001, 190      MAR 22, 10, 1986  
**RAIMUNDA LOPES DA SILVA**  
 AGOSTINHO LOPES DOS SANTOS  
 JOANA MARIA DA CONCEIÇÃO  
 ALMIR AFONSO - RN      05.07.1952  
NATURALIDADE      CIDADE DE NASCIMENTO  
 CERT. DE CAS. 136-LIVRO-01-FLS-136  
 DOC. ORIG.      CART. DE JOAO DIAS - RN  
 CPF  
 Assinatura do Titular  
 LIB Nº 7.113 DE 31-10-83

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL  
 RIO GRANDE DO NORTE  
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO TÉCNICO CIENTÍFICO DE POLÍCIA  
 COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO  
 Assinatura do Titular  
**Raimunda Lopes da Silva**  
 ASSINATURA DO TITULAR  
 CÂRTEIRA DE IDENTIDADE


**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
 Secretaria da Receita Federal  
**CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS**  
 Nome  
**RAIMUNDA LOPES DA SILVA**  
 Nº de Inscrição      Data do Nascimento  
**010761414-63**      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**  
**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



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.

*Raimunda Moraes do Nascimento*  
 (Assinatura)

Assinatura 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.

*Rozane Brasil Mendes*  
 (Assinatura)

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

*Marcos Rochinski*  
 (Assinatura)

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski  
 CPF: 810.883.939-87  
 Mand. Geral da FETRAF - Brasil

**VALIDADO**

# 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

M<sup>a</sup> Madalena O. Firme  
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  | 21/12/97 | 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 DE BAHIA  
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

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

PAI: PITURINO DOS SANTOS OLIVEIRA  
MÃE: JOANA DOS SANTOS OLIVEIRA

NAT: VALENTE BA

DATA DE NASCIMENTO: 22/08/1944

END: CER-CAS CM-VALENTE BA

POST-SEDE

L-008 F-149 R-001778

— 434814695 00

SIGNATURA BA

*Luiz de Sá*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA  
SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



*Raimunda Oliveira do Nascimento*

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 23989872003-0 MATRÍCULA 18/02/2005

RAIMUNDA OLIVEIRA DO NASCIMENTO

RAI: J  
NOME: JOSE CAMILO DE OLIVEIRA E MARIA DE NAZARE ALVES DE OLIVEIRA

BACABAL-PIA DATA DE NASCIMENTO: 22/08/1954

CASAM, N. 597 FLS. 304 LIV. 56

CPF: 009278883-19

VIA-01

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria de Receita Federal

CPF

009.278.883-19

RAIMUNDA OLIVEIRA DO NASCIMENTO

22/08/1954

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

CAIXA  
CORREIOS DO BRASIL

JUNHO/2014



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

RAIMUNDA OLIVEIRA DO NASCIMENTO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 22/08/1954, CPF/MF n° 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 beneficio 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                             | Paraiso                         | 1.8-Profissão.       | Agricultor (a).                   | Desde quanto tempo.                             | 1980                     |
| 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 Expedição.            |
| 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-Posseiro 4.4-Parceiro 4.5-Assentado pelo Incra 4.6 ou Iterna

## 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:<br>ONDE TRABALHA | Paraiso |
| 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 nº 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 nº 136.695.816-8, Espécie nº 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

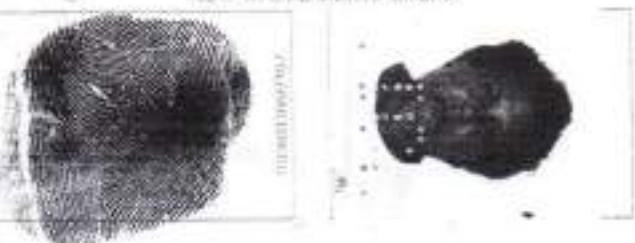
Marcos Rochinski  
CPF: 830.883.939-87  
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



**NÃO ALFABETIZADA**  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CPF: 000.071.803.30  
DATA DE EMISSÃO: 13/5/2009

NOME: RAIMUNDA POLICARPO DA SILVA

FILIAÇÃO: RAIMUNDO POLICARPO FILHO E VICE  
NCA PAULINO DA CONCEIÇÃO

NATALIDADE: ITAPIPOCA-CE  
DATA DE NASCIMENTO: 17/3/1948

SOC. CIVIL: BERT. CASAM. 750 L B-3 F  
173 ICARAL/AMONTADA/CE

CPF: 000.071.803.30

PORTAL DO SUS

LEI Nº 7.118 DE 20/05/2006

CPF 000.071.803.30

Sistema Único de Saúde

RAIMUNDA POLICARPO DA SILVA

Data Nasc: 17/03/1948 Sexo: F

**898 0041 2276 7093**



Este cartão é de uso pessoal e não pode ser usado para fins comerciais.

Este cartão não pode ser usado para fins comerciais.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SUS+



# 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

3 - Mat

## FICHA DE CADASTRO DE SÓCIO

742



Nome: Maimundo Felix da Silva Data de Nascimento: 16, 01, 1958  
Endereço: Rua Projetada  
Município: Presidente Vargas UF: MA

Filiação:  
Pai: Nelson Ferreira da Silva  
Mãe: Antonia Felix da Silva  
Estado Civil: Solteira Profissão: Agricultor familiar  
Carteira de Identidade: 1 382116 Carteira Profissional: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_  
CPF: 027748 663 36 Título Eleitoral: 12678831198  
Zona: 058 Seção: 06 Data de Emissão: 07, 03, 2009  
Tipo de Atividade: Agricultor Familiar NE: \_\_\_\_\_  
Lugar onde nasceu: Povoado Lushirahal Município: San Benedito B. Prateado Estado: MA  
Lugar onde trabalha: Povoado Burgao Tempo de Profissão: 43 anos

DEPENDENTES

- 1 Ricardo Felix da Silva
- 2 Maria Magalena 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:

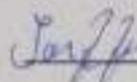
Francisco de Assis Santos  
 Coordenador Geral  
 CPF: 020.102.115-13

## 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 da  
Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINTRAF)  

---

Jarifeson Forte Dias  
Presidente

CPF: 088.742.413-99



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 n° 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 n.º 148.936.044-9, Espécie n.º 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 (SINTAV)

*Jose G. Santos Dias Filho*

Assinatura do Presidente ou Representante legal do

SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

*Elisângela dos Santos Araújo*

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

**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

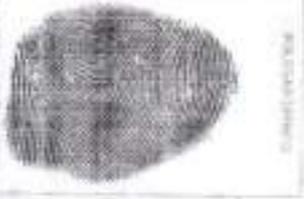
Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

  
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



ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO




*Raimundo Guerra Ricardo*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

92002140464 22/5/1998  
RAIMUNDO GUERRA RICARDO

ANTONIO RICARDO NETO E MARIA OLIVEIRA GUERRA

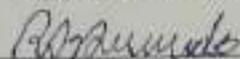
MARANGUAPE-CE 1/4/1948  
DOC. 8904297 CASAM 3878 L. B. 14 F.  
L700 S. PAULO SP  
CPF 892929799868

CPF. 892.929.798.68

**Ficha do Sócio**

|   |  |                             |            |             |                |
|---|--|-----------------------------|------------|-------------|----------------|
|  | Nome:  | RAIMUNDO GUERRA RICARDO     |            | Inscrição:  | 1522           |
|   | Data   | 18/02/2010                  |            | Data        | 01/04/1948     |
|   | Associação:                                  |                             |            | Nascimento: |                |
|   | Telefone:                                    |                             |            | Celular:    |                |
|   | WhatsApp:                                    |                             |            | CPF:        | 892.929.798-68 |
|   | Estado Civil:                                | CASADO(A) REG COMINHÃO PARC |            |             |                |
|   | 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:  |  | Area Total:                 |            |             |                |
| Observações:  |  | Conjuge:                    |            |             |                |

Itarema - CE - 18 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.º 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)

Assinatura 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 de 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**

SINDICATO DOS TRABALHADORES: Rurais de Brejinho R.N.

### FICHA DE ASSOCIADO



Data da Admissão 09/12/1979 Matrícula N.º 388  
Nome Raimundo Inácio da Silva  
FILIAÇÃO: Pai Joel Inácio da Silva  
Mãe Egídia Inácio 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 analfabeto p. quem Eleitor? Sim  Não   
Tipo de Trabalho condutor Área 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 019 80,00 R\$ 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: *F. J. de Almeida na Av. de B. J. de R. R.*  
 Delegacia Sindical *MAN*  
 Ocupa cargo no Sindicato? *nao*  
 Outros documentos *Cartão de casamento nº 226 fls. 226. do livro nº 7 do C. J. de Passagem R. R.*

OBSERVAÇÕES

Inscrição na Previdência Social: Benefício N.º \_\_\_\_\_  
 Espécie N.º \_\_\_\_\_

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>16.10.1974</i> |                 |
| <i>Genilson Tomacio da Silva</i> | <i>filho</i>  | <i>19.8.1975</i>  |                 |
|                                  |               |                   |                 |
|                                  |               |                   |                 |
|                                  |               |                   |                 |
|                                  |               |                   |                 |
|                                  |               |                   |                 |
|                                  |               |                   |                 |
|                                  |               |                   |                 |



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

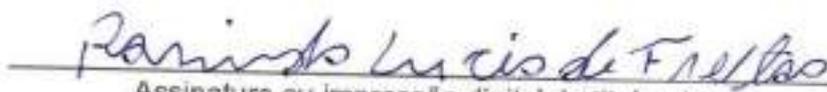


Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduí/RN  
CNPJ: 08.279.457/0001-99 Data de Fundação: 27/03/1972  
Endereço: Avenida Santa Terezinha, 52  
Bairro: CENTRO Município: Janduí UF: RN  
CEP: 59690-000 Telefone: (84) 3366-0198 Fax:  
e-mail: sintrafjanduis@hotmail.com

**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 PERMISSAO, 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**



Nº: 2097

Município de: Miranda do Norte - MA  
 Residência do sócio

**SINTEFAMA** 10 / 09 / 2016 FICHA DE CADASTRO DE SÓCIO Saída: / /

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Sócio: <u>Reinando Roberto Coroa</u>  |  | <input checked="" type="checkbox"/> Sócio:  |  |
| Pai: <u>Não declarado</u>   |  | Rst: / /  |  |
| Mãe: <u>Marcia Petronila Coroa</u>  |  | Mãe: / /  |  |
| Data de Nascimento: <u>18 / 06 / 1956</u>   |  | Data de Nascimento: / /   |  |
| Instrução: <u>27 Eleitor</u>  |  | Instrução: <input type="checkbox"/> Eleitor   |  |
| Lugar onde nasceu: <u>Itapicuru - Maranhão</u>  |  | Lugar onde nasceu: / /  |  |
| Município: <u>Itapicuru - MA</u>  |  | Município: / /  |  |
| Estado: <u>Maranhão</u>   |  | Estado: / /   |  |
| Estado Civil: <u>Solteiro</u>   |  | Pequeno Proprietário ( ) <input type="checkbox"/> Rendeiro ( ) <input type="checkbox"/> Parceiro ( <input checked="" type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> Trab. Família ( <input checked="" type="checkbox"/> )     |  |
| Assalariado ( ) <input type="checkbox"/> Mórador ( ) <input type="checkbox"/> Casa Própria ( <input checked="" type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> Dias Cativos ( ) <input type="checkbox"/> Quantos por Semana? / |  | Assalariado ( ) <input type="checkbox"/> Mórador ( ) <input type="checkbox"/> Casa Própria ( <input checked="" type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> Dias Cativos ( ) <input type="checkbox"/> Quantos por Semana? / |  |
| Produção Cative ( ) <input type="checkbox"/> Porcentagem: / %   |  | Tem Contrato ( ) <input type="checkbox"/> Em que? /   |  |
| Produção Financeira ( ) <input type="checkbox"/> Por que? /   |  | Guarda Certeis ( ) <input type="checkbox"/> Em que? /   |  |
| O que Plesia? /   |  | Cultiva Hequlariser? <input type="checkbox"/> Quantos Posens? /   |  |

|   |                         |                      |                      |
|---|-------------------------|----------------------|----------------------|
| Pele: <u>Branco</u>                         | Olhos: <u>Castanhos</u> | Cabelos: <u>Puro</u> | Barba: <u>Branca</u> |
| CPF: <u>225.718.093-34</u>                  | Altura: <u>1.70</u>     | Série: <u>0050</u>   | Via: <u>1ª</u>       |
| Carteira Profissional Nº: <u>5294051</u>    | Série: <u>0050</u>      | Série: <u>0050</u>   | Via: <u>1ª</u>       |
| Carteira Reservista Nº: <u>26870611007</u>  | Série: <u>0050</u>      | Série: <u>0050</u>   | Via: <u>1ª</u>       |
| Carteira Identidade Nº: <u>004998111063</u> | Série: <u>0050</u>      | Série: <u>0050</u>   | Via: <u>1ª</u>       |
| Titulo de Eleitor Nº: <u>004998111063</u>   | Zona: <u>016</u>        | Seção: <u>02618</u>  | Impressão Digital    |



Lugar onde Trabalia: Itapicuru - Maranhão  
 Ass. do Presidente: Isyrma Regina  
 Ass. do Sócio: Reinando Roberto Coroa  
 Ass. do Presidente: Isyrma Regina  
 Ass. do Sócio: Reinando Roberto Coroa

SINDICATO DOS TRABALHADORES: Rurais de Jardins En 01

# FICHA DE ASSOCIADO

Data da Admissão 30, 12, 86

Matrícula No 1891

Nome Reimundo Loucio de Freitas

Filiação: { Pai Jose Colozons de Freitas  
Mãe Flice de Arruda Perdicão

Data do Nascimento 15, 4, 59 Naturalidade Perdicão

Estado civil: Casado  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 São João - Jardins - RA



**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 nº 891.737.533-00, 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, Nº 26, BONSUCESSO, Município Coelho Neto, UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício nº 179.983.732-4, Espécie nº 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.

*[Handwritten signature]*

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

*[Handwritten signature]*

Assinatura do Presidente ou Representante legal  
da CONTRAF-BRASIL

**Marcos Rochinski**  
CPF: 830.883.939-37  
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL







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 de Raimundo Nonato Barros

Assinatura 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.

*Luis 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  
  
Simão 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 Araíoses

Endereço:

Bairro: Centro

Município: Araíoses / 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 n° 392.624.801-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua Constantino n° 51, Alto São Manoel, Município Araíoses, UF: MA, CEP: 65570-000, portador(a) do benefício n.° 168.767.594-2, Espécie n.° 21, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Araíoses 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 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.

Araíoses / 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 Araíoses

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

*Marcos Rochinski*  
CPF: 836.883.639-87  
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.º 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 Extrato: 168.767.594-2  
 Nome do Beneficiário: RAIMUNDO NONATO DA SILVA  
 Data de Emissão: 04/2014  
 Período de Validade: 09/04/2014 a 30/04/2014  
 Tipo de Pagamento: CANCELAMENTO  
 Descrição: PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIÁRIA  
 Beneficiário: BRADENSO  
 Endereço: BRADENSO - BRADENSO EXPRESSO  
 AVENIDA DOCTOR PAULO RANDES, 15  
 Número do Documento: 045849  
 Período de Validade: 27/04/2014 a 30/06/2014

| CRÉDITOS     |      |
|--------------|------|
| Diversos     | 1,00 |
| Multa        | 0,00 |
| Atualizações | 0,00 |
| DÉBITOS      |      |
|              | 0,00 |
|              | 0,00 |
|              | 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 MUNICIPIO 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 MUNICIPIO 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 MUNICIPIO 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**



# AUTORIZAÇÃO

RESOLUÇÃO Nº 100/2022, DE 15 DE ABRIL DE 2022, DO CONSELHO NACIONAL DE TRIBUTAÇÃO, QUE AUTORIZA O ACESSO ÀS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO SISTEMA DE TRIBUTAÇÃO DO CONTRIBUÍVEL, PARA FINS DE ANÁLISE E FISCALIZAÇÃO, POR PARTE DO FISCAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL, EM VISTA DO INTERESSE PÚBLICO E DA NECESSIDADE DE TRANSPARÊNCIA ADMINISTRATIVA.

BRASÍLIA, 15 DE ABRIL DE 2022.

Assinado eletronicamente no sistema de assinatura digital.

Esta autorização é válida para o acesso às informações contidas no sistema de tributação do contribuinte, para fins de análise e fiscalização, por parte do fiscal da Receita Federal do Brasil, em vista do interesse público e da necessidade de transparência administrativa.

COMISSÃO NACIONAL DE TRIBUTAÇÃO  
COMISSÃO NACIONAL DE TRIBUTAÇÃO  
COMISSÃO NACIONAL DE TRIBUTAÇÃO  
COMISSÃO NACIONAL DE TRIBUTAÇÃO  
COMISSÃO NACIONAL DE TRIBUTAÇÃO

COMISSÃO NACIONAL DE TRIBUTAÇÃO  
COMISSÃO NACIONAL DE TRIBUTAÇÃO  
COMISSÃO NACIONAL DE TRIBUTAÇÃO  
COMISSÃO NACIONAL DE TRIBUTAÇÃO  
COMISSÃO NACIONAL DE TRIBUTAÇÃO





VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 33610794-3 DATA DE 22/09/1994  
SERIAL EMPREGADO

RAIMUNDO NONATO DOS SANTOS

PLACA  
LEONARDO FREIRE DOS SANTOS E JUSTIN  
A ALVES DOS SANTOS

MUNICÍPIO DATA DE NASCIMENTO  
JUAZEIRO DO NORTE-CE 31/05/1956

CASA N. 3312 FLB. 168 LIO. 44 B

\*\*\*\*\*-\*\*  
7-034 VIA-01

BRASIL



# 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                         |                        |                      |              |           |
|                           | JUSTIMILANA MAXIMA DA SILVA |                        |                      |              |           |
| RESIDÊNCIA                | BAIRRO                      | MUNICIPIO              | UF                   | CEP          |           |
| MORROS                    |                             |                        |                      |              |           |
| PONTO DE REFERÊNCIA       | RESIDÊNCIA ANTERIOR         |                        |                      |              |           |
|                           |                             |                        |                      |              |           |
| CONFRONTANTES OU VIZINHOS |                             |                        |                      |              |           |
|                           |                             |                        |                      |              |           |
| TEMPO DE RESIDÊNCIA       | TEMPO ATVIDADE RURAL        | REGIME DE TRABALHO     | FORMA DE TRABALHO    |              |           |
|                           |                             | REG. ECONOMIA FAMILIAR | TRABALHADOR(A) RURAL |              |           |
| NT                        | CEI                         | HGP                    | DATA 1º RGP          | ULTIMO PAGTO | MES ATRAS |
|                           |                             |                        |                      | 31/05/2025   | 0         |
| LOCAL DE TRABALHO         | PROPRIETÁRIO                |                        |                      |              |           |
| SANTA JOANA               |                             |                        |                      |              |           |
| SITUAÇÃO DO SÓCIO         | MOTIVO DO AFASTAMENTO       | Nº DO BENEFÍCIO        | CONTRIBUI DESDE      |              |           |
| ATIVO                     |                             |                        |                      |              |           |
| OBSERVAÇÕES               | DEPENDENTES                 |                        |                      |              |           |
|                           |                             |                        |                      |              |           |





# 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                      |              |
|   | CÔNJUGE                          | DATA NASC                  |                      | CPF CÔNJUGE            |              |
|   |                                  |                            |                      |                        |              |
|   | CTPS                             | CART. IDENT                | CPF                  | TÍTULO                 |              |
|   | 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 1º 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.º 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 de FETRAF-BRASIL

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

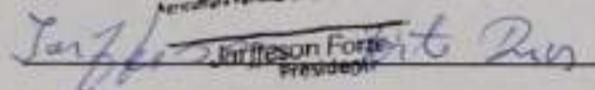
OK - VALIDADO

## 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.º 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.

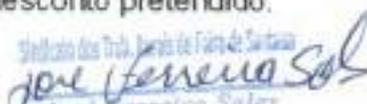
Feira de Santana / BA,  
(Local)

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.

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

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

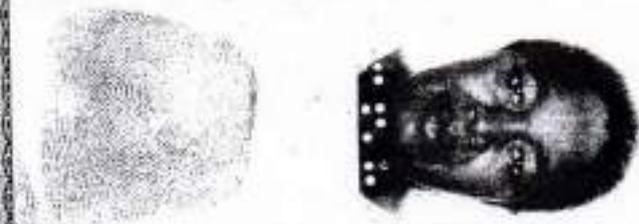


Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

**VALIDADO**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Regina das Virgens Nunes

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGINA DAS VIRGENS NUNES

LAURIMSO LIMA NUNES

HELENA LIMA DAS VIRGENS

TABOÃO DA VALENTINA

LEI Nº 7.114 DE 20/05/63

## 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   |          |          |          |          |      |      |      |      |      | de de               |
| Novembro  |          |          |          |          |      |      |      |      |      | _____<br>Tesoureiro |
| Dezembro  | 11/06/13 | 11/06/13 | 11/06/13 |          |      |      |      |      |      |                     |

Guarilândia

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

Residencia Faz Tanquinho Local onde trabalha Faz Tanquinho

Carteira Profissional N.º \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_ Sebe 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 Vinícius 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: R. 7 com Guimarães Relação de Trabalho Peq. Proprietário

Local de Trabalho: em auto-emprego 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   |              | 120240 | 240241 | 11-0892 | 110613 | 110613 | 110613 | 110613 | 110613 |
| Fevereiro |              | 130040 | 1111   | 110613  |        |        | 110613 |        | 110613 |
| Março     |              | 170590 | 262911 |         |        |        |        |        |        |
| Abril     |              |        | 110892 |         |        |        |        |        |        |
| Maiο      |              | 17040  |        |         |        |        |        |        |        |
| Junho     |              | 330890 |        |         |        |        |        |        |        |
| Julho     | 121089       | 2      |        |         |        |        |        |        |        |
| Agosto    | 1120<br>1718 | 370890 |        |         |        |        |        |        |        |
| Setembro  | 1408         | 26290  |        |         |        |        |        |        |        |
| Outubro   |              |        |        |         |        |        |        |        |        |
| Novembro  | 1718         |        |        |         |        |        |        |        |        |
| Dezembro  | 1829         | 1090   | 1090   | 110613  | 110613 | 110613 | 110613 | 110613 | 110613 |

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

TESOUREIRO



**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 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: Quirina Bezerra da Silva e Nonato Manoel de Almeida

Data de Nasc.: 05/09/1960 Profissão: Agricultora Apelido: Ritonha

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: 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: B 08

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



FOLIOAR



**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 n° 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)

Dita Marlucci 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.

Ana 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 PÉ DURO - COOPERHAF - CEARÁ BIO**

Associado(a): Rita Bezerra da Silva

Filiação: Mariane Bezerra da Silva e Arnato Marcos de Abreia

Data de Nasc.: 05/09/1960 Profissão: Agricultora Apellido: Ribeira

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

Conjuge: Antônio Maria de Oliveira Profissão: Agricultor

Endereço: R. São Vicente, 213 Município: Várzea Alegre UF: CE

Carteira de Trabalho Nº: 014957 Série: 00005-cc Identidade (RG) Nº: 510426-82

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.

Rita Bezerra da Silva

Assinatura do Associado(a)

Secretário Geral e de Comunicação

Presidente - SINTRAF



POLEGAR



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO SERIAL: 201649651 - 4 DATA DE EMISSÃO: 17/11/2015

COGNOME: RITA BEZERRA DE OLIVEIRA

FILIAÇÃO: ROMATO MARCOS DE ALMEIDA  
HELENA BEZERRA DA SILVA

ESTADUALIDADE: VÁRZEA ALEGRE - CE DATA DE NASCIMENTO: 05/09/1960

DOIS DÍGITOS: CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO: SODE TIRNO: 2000 FOLHA: 219 E V  
LIVRO: 8-08 VÁRZEA ALEGRE - CE  
CPF: 760.364.953-49 RG: ANT: 516434-82 P.: 135

1 VIA

LEI Nº 7.118 DE 05/05/83

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL  
POLÍCIA FEDERAL DO ESTADO DO CEARÁ  
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO, BIOMETRIA E CRIMINALÍSTICA



Polegar Direito



Rita Bezerra de Oliveira

CRITÉRIO DE IDENTIDADE

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: RITA BEZERRA DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO: 05/09/1960 Nº ASCRIÇÃO: 1160 8328 0728 ZONA: 092 SEÇÃO: 0021

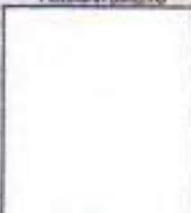
MUNICÍPIO / UF: VÁRZEA ALEGRE / CE DATA DE EMISSÃO: 23/11/2015

JUZ. ELEITORAL

PREZIDENTE DA SEÇÃO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO



Rita Bezerra de Oliveira

ASSINATURA DO CANDIDATO

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Recicla 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  |             |                |      |
|   | Identidade/R.  | 90099007445                  | CPF:        | 817.387.143-49 |      |
|   | G.:  |                              |             |                |      |
|   | e-mail:  |                              |             |                |      |
| NIS:  |  | PIS:                         |             |                |      |
| CTPS:   |  | Série:                       |             |                |      |
| Título Eleitor:   |  | Sexo:                        |             | F              |      |
| Escolaridade:   | DA 1 A 4 SERIE - 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: sintrafsref@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 |
|---|---------------------------------|

Declaro 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.

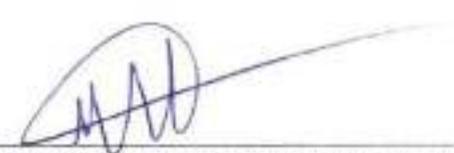
Santa Rita de Cássia / BA, 24/08/2023.

  
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  
Atarde 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 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

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 - BAHIA  
 Constituído em 21/09/1976 - Estado: BA - CEE - FURBAM  
 Carta Profissional expedida pelo MDT nº 2 - 08/1978 - Rev. MDT nº 2 - 08/78  
 CNPJ nº 14.430.933-0000-77 - Fone Fax: (77) 3625-1196/1198

Carteira Nº 8190

Nome: Rita Mariana Barbosa de Souza nasc. 15/04/1983

Estado Civil: casado Profissão: Agricultora

Naturalidade: Bahia - SP Nacionalidade: Brasileira

Filho de: Aracelis Barbosa de Souza - Maria Raimunda Barbosa de Souza

Local de Trabalho: Fazenda Imaculado São Município: Conto rate de Cassia

Residência: Ruizinho Imaculado São Francisco

Nome do Empregador:

RG: 6355055374 Carteira Profissional Nº \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

CPF/CIC: 025.332.615-03

Assalariado  Meieiro  Arrendatário  P.Proprietário   Posseiro

Compartário  Parceiro  Assentado pelo Incra

Rita Mariana Barbosa de Souza

Santa Rita de Cássia - BA 24/08/2021

Rita Mariana Barbosa de Souza

Rita Mariana Barbosa de Souza

Secretaria(a) Geral e de Comunicação

Associado ou seu arroyo imp. digital

Inscrição Geral nº 001 - 001121240

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO POLÍCIA NELLE  
RHS PLASTIFONIA



*Rita Moreira Barbosa de Souza*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

13.556.553-74 DATA DE EMISSÃO: 18-10-2021

RENOME: RITA MOREIRA BARBOSA DE SOUZA

PARCERIA: ARENALDO CATTANO DE SOUZA  
MARIA ALAÍDE BARBOSA DE SOUZA

NACIONALIDADE: BARRA BA DATA DE NASCIMENTO: 05-04-1968

ENDEREÇO: C. CAS. CM STA. RITA DE CÁSSIA BA 05  
SEDE LV 803 FL 011 RT 000476  
025.332.615-05

*[Signature]*  
ASSINATURA DO(A) 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       | 00       | 001      | 002      | 003      | 004 | 005      | 006      | 007      |
|-----------|----------|----------|----------|----------|-----|----------|----------|----------|
| Janeiro   |          |          | 15/02/03 | 15/03/03 |     |          | 09/06/06 | 20/01/07 |
| Fevereiro | 5/00/00  |          |          | 15/03/03 |     |          |          | 12/06/07 |
| Março     | 10/02/02 | 16/04/02 |          | 15/03/03 |     |          |          | 12/06/07 |
| Abril     |          | 15/03/03 |          |          |     |          | 09/06/06 | 14/06/07 |
| Maio      |          |          |          |          |     |          |          | 10/06/07 |
| Junho     |          |          |          |          |     |          |          | 16/06/07 |
| Julho     |          |          |          |          |     |          |          | 15/06/07 |
| Agosto    | 10/06/06 |          |          |          |     |          |          |          |
| Setembro  | 11-9-99  |          |          |          |     |          |          |          |
| Outubro   | 4-11-99  |          |          |          |     | 09/06/06 | 09/06/06 | 15/06/07 |
| Novembro  | 4-11-99  |          |          |          |     |          | 23/06/06 | 15/06/07 |
| Dezembro  | 8/00/00  |          | 15/03/03 | 15/03/03 |     | 09/06/06 | 23/06/06 | 15/06/07 |

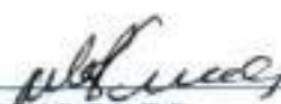
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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 LavradoraNacionalidade 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

2.<sup>a</sup> VIA

Número 39943

Série 0001083



*mas alfabetizada*  
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Rita Ridente de Moura  
Loc. Naso Matuba Est. RJ Data 13/03/1956  
Filiação Manoel Ridente da Silva e  
Salvina Ridente da Silva  
Doc. Nº G. Nº 2917396 (558- RJ)

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Doc. Ident. Nº \_\_\_\_  
Exp. em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Estado \_\_\_\_  
Obs.:  
Data Emissão 03/11/05 Matuba RJ

**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

PRESIDENTE

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  
Tocad 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 Telefons: (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 319.104.744-34

*Marcos Kochinski*  
Assinatura do Presidente ou Representante legal  
da CONTRAF-BRASIL  
Marcos Kochinski  
CPF 630.883.930-87  
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 056.627.664-47, 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

SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO Sertão do Araripe

Sintraf Subseção Bodocó  
 Francisco Rêlix Sobrinho  
 Coordenador Adjunto  
 CPF: 130.196.744-32

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

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



**SINTRAF**  
**SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA**  
**FAMILIAR DO SERTÃO DO APARÍPE**  
**SUB-SEDE DE BOGOCÓ NUA CÍCERO BEZERRA Nº 22**  
**CENTRO BOGOCÓ DE**  
**CUPJ-12.756.140/0001-73**

**FICHA DO ASSOCIADO**

Nº DE ATRIBUIÇÃO: 111 DATA DE EMISSÃO: 12/11/2012

DATA DE ASSOCIAÇÃO: 12/11/2012 NOME DO ASSOCIADO: [ ] SEXO: [ ]

APROVEITAMENTO: [ ] NOME DO ASSOCIADO: [ ] NOME DO ASSOCIADO: [ ]

PROFISSÃO: [ ] NOME DO ASSOCIADO: [ ] NOME DO ASSOCIADO: [ ]

ENDEREÇO: [ ] NOME DO ASSOCIADO: [ ] NOME DO ASSOCIADO: [ ]

CEP: [ ] NOME DO ASSOCIADO: [ ] NOME DO ASSOCIADO: [ ]

CIDADE: [ ] NOME DO ASSOCIADO: [ ] NOME DO ASSOCIADO: [ ]

ESTADO: [ ] NOME DO ASSOCIADO: [ ] NOME DO ASSOCIADO: [ ]

PAÍS: [ ] NOME DO ASSOCIADO: [ ] NOME DO ASSOCIADO: [ ]

DATA DE ASSOCIAÇÃO: [ ] NOME DO ASSOCIADO: [ ] NOME DO ASSOCIADO: [ ]

Assinatura: \_\_\_\_\_ Nome do Associado: \_\_\_\_\_

[Circular Stamp]

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

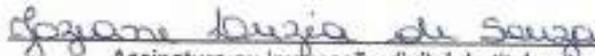


Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Rafael Godeiro  
 CNPJ: 14.334.614/0001-14 Data de Fundação: 16/07/2011  
 Endereço: Av. Benedito Julião de Medeiros  
 Bairro: Centro Município: Rafael Godeiro UF: RN  
 CEP: Telefone: (84) 9927-4506 Fax:  
 e-mail: patricia\_rg2012@hotmail.com

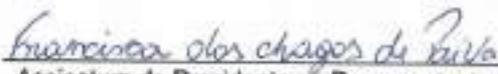
**AUTORIZAÇÃO**

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 vírgula 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](mailto: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

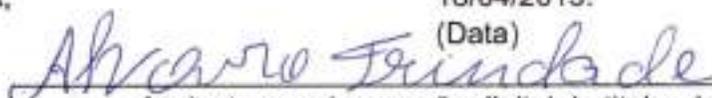
## AUTORIZAÇÃO

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 n.º 163.025.183-3, Espécie n.º 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.

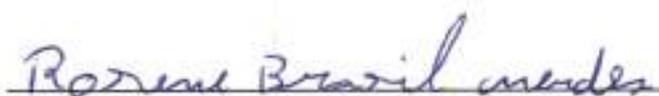
Tomé-Açu / PA,  
(Local)

18/04/2013.

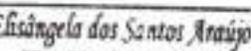
(Data)

  
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

  
Elisângela dos Santos Araújo  
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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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

Hannelete Grazi Souza dos Santos

LEI Nº 7.192 DE 1984

Não Alfabetizada



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA DE IDENTIFICAÇÃO  
GOVERNADORIA DE PERNAMBUCO

REPÚBLICA 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: 030.863.939-07  
Coord. Geral da FETRAF - B

VALIDADO

**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

# 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