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

Ficha do Sócio

	Nome:	MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO		**Inscrição:** 4798
	Data Associação:	10/05/2023	**Data Nascimento:**	12/11/1942
	Telefone:		**Celular:**	
	WhatsApp:			
	Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC		
	Identidade/R. G.:	336957599	**CPF:**	808.308.203-10
	e-mail:			
NIS:		**PIS:**		
CTPS:		**Série:**		
Titulo Eleitor:		**Sexo:**	F	
Escolaridade:	DA 1 A 4 SERIE - ENSINO FUND			
Filiação:	FRANCISCO VITAL DE MARIA e, MARIA SOLIDADE DO NASCIMENTO			
Endereço(Rua):	ANGICO			
Bairro/Linha	ZONA RURAL			
CEP:	62590-000	**Cidade:**	Itarema/CE	
Naturalidade:	Itarema/CE			
N. Matr. Imóvel:		**Área Total:**		
Observações:		**Conjuge:**		

Itarema - CE - 10 de Maio de 2023

Maria José Nascimento
MARIA JOSÉ DO NASCIMENTO

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 JOSE DO NASCIMENTO BARROS, CPF/MF nº 168.863.803-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/10/1952, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) PEDRA ARRANCADA, ZONA RURAL, Município Itarema , UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º **146.882.903-0**, Espécie n.º **1**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 1400, **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 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)

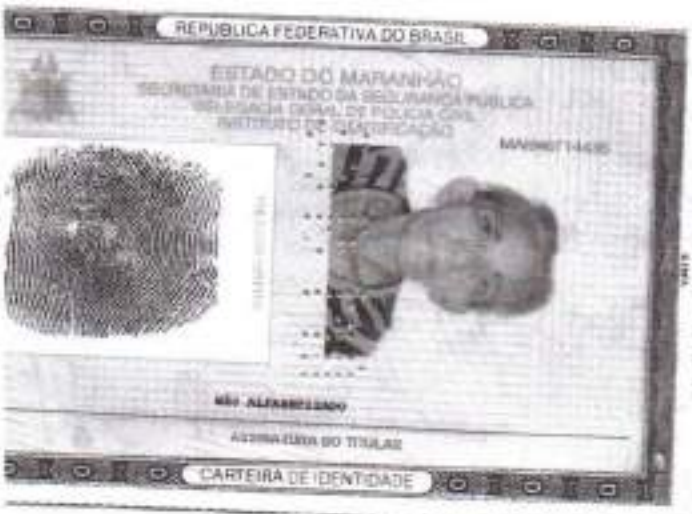
Maria José do Nascimento Barros
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MA0667144/95

NÃO ALFABETIZADO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

PROIBIDO PLASTIFICAR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 023134242002-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 15/03/2016

NOME MARIA JOSE DOS SANTOS

FILIAÇÃO
FRANCISCA DAS CHAGAS DOS SANTOS

NATURALIDADE
COROATA - MA

DATA DE NASCIMENTO
05/02/1961

DOC ORIGEM
NASC. N.74839 FLS.02 LIV.217

CPF
603736073-18

PAI LUIS MA
P-9

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS
Número de Inscrição
603.736.073-18
Nome
MARIA JOSE DOS SANTOS
Nascimento
05/02/1961

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

Ficha do Sócio

	Nome:	MARIA JOSE DO NASCIMENTO BARROS		Inscrição: 1400
	Data Associação:	27/03/2011	Data Nascimento:	12/10/1952
	Telefone:		Celular:	
	WhatsApp:			
	Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC		
	Identidade/R. G.:	2002015011434	CPF:	168.863.803-20
	e-mail:			
NIS:			PIS:	
CTPS:			Série:	
Título Eleitor:			Sexo:	F
Escolaridade:	DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND			
Filiação:	e, MARIA CAROLINA DO NASCIMENTO			
Endereço(Rua):	PEDRA ARRANCADA			
Bairro/Linha	ZONA RURAL			
CEP:	62590-000	Cidade:	Itarema/CE	
Naturalidade:	Itarema/CE			
N. Matr. Imóvel:			Area Total:	
Observações:			Conjuge:	

Itarema - CE - 27 de Março de 2011

Maria José do Nascimento Barros
MARIA JOSE DO NASCIMENTO BARROS

itarema - 27/03/2011 07:28:29

Sindicato dos Trabalhadores (as) na Ag. Familiar – Timbiras, Coroatá e Codó
Endereço: Av. João Leal nº 1046
Bairro: Centro Município: Codó / MA
CEP: 65420-000 Telefone: (99) 8110-8355 Fax:
e-mail : sintraftimbiras@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

maria jose dos santos , brasileiro(a), nascido(a) na data de 05/02/1961, CPF/MF n° 603.736.073-18, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) rua do arame, mariol, Município Coroatá , UF: MA, CEP: 65415-000, portador(a) do benefício n.° **178.095.490-2**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores (as) na Ag. Familiar – Timbiras, Coroatá e Codó sob o número 4023, **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.

Codó / MA, 25/10/2016.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

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

VALIDADO

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

AUTORIZAÇÃO

MARIA JOSE DOS SANTOS LIMA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/09/1961, CPF/MF n° 581.811.725-15, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA TANQUE DO SACO, DISTRITO DE TIQUARUCÚ, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44140-000, portador(a) do benefício n.° **094.078.658-3**, Espécie n.° **21**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 18697, **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. 116 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 27/02/2013.
(Local) (Data)

Maria José dos Santos Lima

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

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

Sindicato dos Trab. Rurais de Feira de Santana
José Ferreira Sales
José Ferreira Sales
Presidente

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

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

Tiquaruçú

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 18.697 Data de Admissão 28 / 04 / 2004

Nome do Associado: Maria José dos Santos Lima Profissão: Lavradora

Pai: João Damasceno dos Santos Mãe: Claudemira Nunes Martins

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. Nº: 25846 Série: 021/BA

Naturalidade: Baiana Título de Eleitor: 112531705-74

CPF: 581811725-15 RG: 05066594-54 Data de Exp.: / /

Estado Civil: viuva Data de Nascimento: 24/04/1951

Residência: Fazenda Tanque do Saco Relação de Trabalho Peq. Proprietário ☐

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

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

João Dias de Carvalho

Presidente

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO		2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	OBSERVAÇÕES
Janeiro		12205	280106	24207	14608	8409	13210	12311	6312	
Fevereiro			280106	24207		8409	13210			
Março		12205	25030	22907		13605	14810	12311	6312	
Abril	28409	8405				13609		14511	14312	
Maio	26110	8405				16609		14511		
Junho		90205	26306		14608			12811		
Julho		28205	87206		81108		14810		14712	
Agosto		290705	87206				11210		8912	
Setembro			76206					12811	8912	
Outubro		290705		22907		16609		8611	8913	de de
Novembro		28606	76206	146-8	8118	12129	11210	81011		
Dezembro	26120	280106	24207	14608	8-1-9	12109		6-3-12	8-1-13	Tesoureiro

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	2013	2014							
Janeiro	2-2-13	12714							
Fevereiro	2-2-13	12714							
Março	6-7-13								
Abril									
Maio									
Junho		12714							
Julho	6-7-13	11-10-14							
Agosto	12714								
Setembro									
Outubro		11-10-14							
Novembro									
Dezembro	12714								

OBSERVAÇÕES

_____ de _____ de _____

Tesoureiro

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE CARAIBAS
Endereço: RUA LEONOR ABADE DE OLIVEIRA SN
Bairro: Centro Município: Caraíbas / BA
CEP: 45177-000 Telefone: (77) 3443-1090 Fax:
e-mail : STRCARAIBAS@IG.COM.BR

AUTORIZAÇÃO

MARIA DALVA DOS ANJOS PEREIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/11/1958, CPF/MF n° 010.978.795-18, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA GRAMA, ZONA RURAL, Município Caraíbas , UF: BA, CEP: 45177-000, portador(a) do benefício n.° **162.087.453-6**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE CARAIBAS sob o número 2701, **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.

Caraíbas / BA, 13/09/2016.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Valmir Marques de Souza

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

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 CARAÍBAS

Endereço...: RUA LEONOR ABADE DE OLIVEIRA — Bairro.....: CENTRO
Cidade.....: CARAIBAS — UF.....: BA
CNPJ.....: 16.418.196/0001-79 — Fundação..: 23/07/1989

Data de Admissao: 27/02/2009 **Código:** 2701 **Código Antigo:** 2644

FICHA DE INSCRIÇAO DO ASSOCIADO

Nome.....: MARIA DALVA DOS ANJOS PEREIRA **Apelido.....:** **D.N:** 20/11/1958
Endereço.....: FAZENDA GRAMA **Nº** S/N **Bairro\Dist.....:** ZONA RURAL **CEP:** 45177-000
Cidade.....: CARAIBAS **UF:** BA **LocTrabalho...:** NA MESMA
Filiação/Pai...: HORTENCIO JOSE PEREIRA **Mãe.....:** MARIA DOS ANJOS PEREIRA
Naturalidade.: ANAGÉ **Nacional.....:** BRASILERO(A)
Estado Civil..: Solteiro(a) **Alfabetizado:** NÃO **Profissao.....:** LAVRADOR(A)
Empregador..: **CPF.....:** 010.978.795-18 **Titul** 00004537040515
RG.....: 08863846 48 **SSP:** BA **Exp** 04/08/2008 **CTPS.....:** **Série:** **Exp**
Reg C/Livro...: A52 **FL:** 137 **Nº Ter:** 2807 **Incra.....:** **NIRF.:** 73090646

CATEGORIA **PROPRIETARIO**

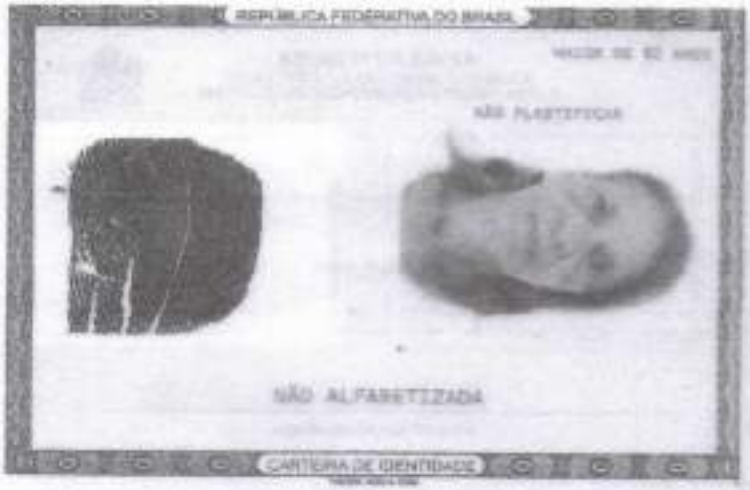
DEPENDENTES

Nome:	Data de Nasc:	Parentesco:
MILTON LUIZ FERREIRA	10/01/1962	Esposo(a)
VANDILSON PEREIRA FERREIRA	15/10/1992	Filho(a)
ELAINE PEREIRA FERREIRA	30/08/1994	Filho(a)
ELIANE PEREIRA FERREIRA	03/10/1996	Filho(a)

Obs

CARAÍBAS - SEXTA-FEIRA, 27 DE FEVEREIRO DE 2009

Ass. Associado **Presidente**


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
NÃO ALFABETIZADA
CARTEIRA DE IDENTIDADE


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
08.863.846-48
29-08-2019
MARIA DALVA DOS ANJOS PEREIRA
HORTENCIO JOSÉ PEREIRA
MARIA DOS ANJOS PEREIRA
ANAGÉ BA
20-11-1958
C.NAS. CN ANAGÉ BA DS
SEDE LV A52 FL 137 RT 002807
010.978.795-18
413945

"As Mãos que Alimentam a Nação"
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar da Microrregional de Matões do Norte Miranda do Norte – MA, Fundado 26/01/2008 CNPJ: 10.279.303/0001- 49.
E-mail: Sintraf_matoesdonorte@hotmail.com Sintraf.matoesdonorte@gmail.com
Fones: (98) 99164-9716 – 98481-5290
Av. Dr. Antônio Sampaio Nº, 1352 - Centro Matões do Norte – MA, CEP: 65.468-000.

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar Microrregional de Matões do Norte e Miranda do Norte – MA.
CNPJ: 10.279.303/0001-49
Data de fundação: 26/01/2008
Endereço: Av. Dr. Antônio Sampaio - Nº 1352
Bairro: Centro **Município: Matões do Norte UF: MA**
CEP: 65.468-0000
Telefone: (98) 99164-9716 / 98481-5290
E-mail: **Sintraf.matoesdonorte@gmail.com / Sintraf_matoesdonorte@hotmail.com**

AUTORIZAÇÃO

Maria dos Dores Aguiar, brasileiro (a), nascido (a) na data de 09/10/1956, CPF/MF nº 020.028.633-18, Beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Av. Dr. Antonio Sampaio S/Nº, Município Matões do Norte, UF: MA, CEP: 65.468.000, portador (a) do benefício nº 159.086.751-0, Espécie nº 41 sócio do Sindicato "Dos Trabalhadores e Trabalhadoras Na Agricultura Familiar de Matões do Norte" sob o número 507,

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 mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto no inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Matões do Norte – MA 14 / Maio 2015.

x _____
Assinatura 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
Ismael Vieira Bezerra
presidente
MATÕES DO NORTE

_____
Assinatura do Presidente Representante Legal do Sindicato

Marcos Rodrigues
CPF 233.[illegible]
Coord. Geral FETRAF-Brasil

VALIDADO

SINTRAF
AGRICULTURA FAMILIAR
"AS MÃOS QUE ALIMENTAM A NAÇÃO"

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

CNPJ: 10.279.303/0001-49

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

FICHA DE CADASTRO

MATRÍCULA Nº: 507

Nome: Maria das Dores Aguiar Data Nasc.: 09 / 10 / 1956

Endereço: Av. Dr. Antonio Sampaio - Município: matões do norte - MA

Filiação: Maria madalena Aguiar

Estado Civil: Solteira Profissão: Lavradora Cart. Prof.: 003592 Série: 0024 MA

Título Eleitor: 048684091104 C. Ident.: 2185556 2002-0 CPF: 020.028.633-18

Cert. Nasc. Nº: 51197 Liv.: A 67 Fls: 199 Nit. do Titular Nº: 115.760.3701-5

Data da Emissão: 28 / 09 / 2007 Tipo de Atividade: Agric. Familiar

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

POLEGAR DIREITO

Assinatura: x

Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar da Mata Norte de Pernambuco
Endereço: Rua Camões Barbosa Nº:120
Bairro: Centro Município: Lagoa do Carro / PE
CEP: 55810-000 Telefone: (81) 3621-5624 Fax:
e-mail : sintraflagoadocarro@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Maria das Dores da Silva Calvacante, brasileiro(a), nascido(a) na data de 18/02/1953, CPF/MF nº 026.029.184-66, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Loteamento Bom Clima Rua C Nº 645, Zona Rural, Municipio Lagoa do Carro , UF: PE, CEP: 55820-000, portador(a) do benefício n.° **168.978.290-8**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar da Mata Norte de Pernambuco sob o número 296, **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.

Lagoa do Carro / PE, 11/05/2015.
(Local) (Data)

Maria das Dores da Silva Calvacante

Assinatura 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 da Mata Norte de Pernambuco

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 539.351.829-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO 08R-17
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TAVARES BURIL

Maria das Dôres da Silva Cavalcanti
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL 5313957

NOME MARIA DAS DORES DA SILVA

FILIAÇÃO Maria Izabel da Silva

NATURALIDADE Carpina-PE.

DATA NASCIMENTO 18.02.195

LOCAL ORIGEM Mesc.Nº601,F-02,L-B-3,Cart

Limoeiro-PE.

CPF

RECIBO

CPF
Cadastro de Pessoas Físicas
Número de inscrição
025.029.184-66
Nome
MARIA DAS DORES DA SILVA CAVALCANTI
Nascimento
18/02/1953

CORREIO

DOC. 18/02/1953.

SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIAR DO SERTÃO CENTRAL DE PERNAMBUCO

CUT

SubSede: MIRANDIBA-PE Matricula Social Nº: 1943

Nome: MARIA DAS DORES G. DE MOURA

Filiação MANOEL GOMES DE SA e ANA EMILIA DA CONCEIÇAO

Dt. Nascimento: 12/08/1964 Estado Civil: Casado(a)

RG: 6294789 CPF: 039.070.534-94

Esposa(o):

Titulo de Eleitor nº: Zona: Seção

Residência: FAZ: SERRA VERMELHA Município: MIRANDIBA

Profissão: Agricutor(a) Familiar Tempo de Serviço

Local de Trabalho: FAZ: SERRA VERMELHA Escolaridade:

Aposentado:

Data de Admissão: 10/05/2018

Dependentes:

Observação:

Ass.: Maria das Dores Gomes de Moura

Associado

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO 08R-17
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TAVARES BURIL

Maria das Dôres das Cavalcanti
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5313957 DATA DE EXPEDIÇÃO 19.12.1994

NOME MARIA DAS DORES DA SILVA CAVALCANTI

FILIAÇÃO Maria Izabel da Silva

NATURALIDADE Carpina-PE. DATA DE NASCIMENTO 18.02.1953

DOC ORIGEM Nasc.Nº601,F-02,L-B-3,cart. Limoeiro-PE.

CPF

RECIFE - PE

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

9129-9252

Sintraf-Regional
Mata Norte

Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar da Mata Norte - PE

Sub- sede: Lagoa do Carro Matrícula Social nº 296

Nome: Maria das Dores da Silva Cavalcanti

Filiação: Maria Izabel da Silva e

Data Nasc.: 18/02/1953 Estado Civil: Viúva

RG: 53 139 57 CPF: 026.029.184-66

Título de Eleitor nº.: 9851 2408/09 Zona: 020 Seção: 0125

Residência: Vc Campinas de Vassouras Município: Lagoa do Carro

Profissão: Agricultora Tempo de serviço:

Local de Trabalho: Chã de Ventenas Escolaridade: 5ª série

Aposentado: não

Data de Admissão: 25/01/2012

Dependente(s):

Observação:

Maria das Dôres da S. Cavalcanti
Assinatura do Associado

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

Sindicato: Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Sertão Central de Pernambuco
CNPJ: 09.293.862/0001-24 Data de Fundação: 20/03/2009
Endereço: RUA. Moiseis de Carvalho Barros N.21 MIRANDIBA-PE
Bairro: Centro Município: Mirandiba UF: PE
CEP: 56980-000 Telefone: (87) 99905-5599 Fax:
e-mail: natinhodosindicato@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DAS DORES GOMES DE MOURA, CPF/MF nº 039.070.534-94, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/08/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZ. SERRA VERMELHA, ZONA RURAL, Município Mirandiba , UF: PE, CEP: 56980-000, portador(a) do benefício n.º **180.400.041-5**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Sertão Central de Pernambuco sob o número 1943, **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 21/02/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Mirandiba / PE, 21/02/2020.
(Local), (Data)

maria das Dores Gomes de moura
Assinatura 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 Sertão Central de Pernambuco

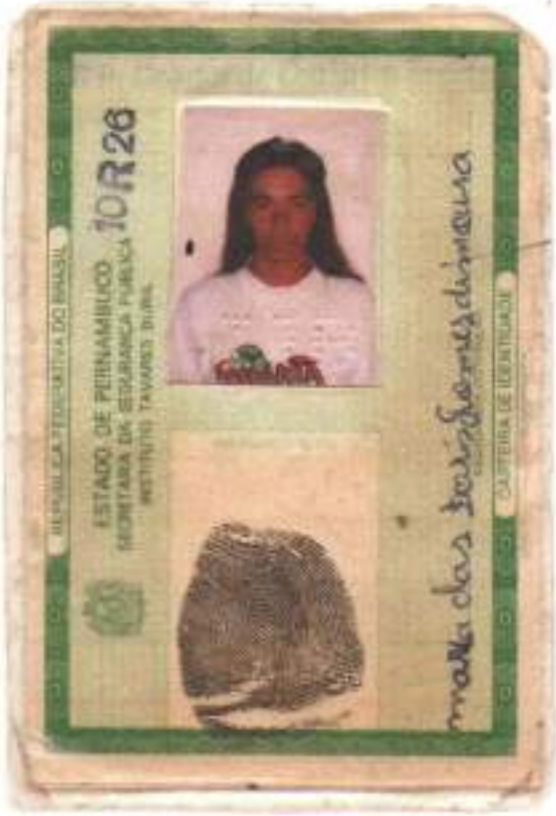
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Secretário Geral da CONTRAF-BRASIL

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE

Nome Social
Nome
MARIA DAS DORES GOMES DE MOURA
Filiação
Manoel Gomes de Sá e
Ana Emília da Conceição
Naturalidade
Maranguape-Pe.
Data de Nascimento
12-08-1964
Documento(s) C.C.520.I.B.10.P.168.Carta de
Maranguape-Pe.
Nº
6294789
Data de Expedição
14-04-1999
Assinatura do Portador
Validade
Indefinida
Diretor



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TAVARES BURIL
10R26
CARTEIRA DE IDENTIDADE
maria das Dores gomes de moura

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
MARIA DAS DORES GOMES DE MOURA

Nº de Inscrição
039070534-94

Data de Nascimento
12/08/54

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

Assinatura
maria das Dores gomes de moura
MARIA DAS DORES GOMES DE MOURA

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 24/05/99

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

SINTRAF CAXIAS - MA

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 nº 1463
Bairro: Centro Município: Caxias UF: MA
CEP: 65600-000 Telefone: (99) 98849-1995 Fax:
e-mail: sintrafcaxias@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DAS GRAÇAS BRASIL DO NASCIMENTO, CPF/MF nº 240.576.573-04, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/11/1948, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO BURITI DO MEIO 2º DISTRITO, ZONA RURAL, Município Caxias , UF: MA, CEP: 65600-000, portador(a) do benefício n.º **152.325.289-5**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA sob o número 866, **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 01/02/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Caxias / MA, 01/02/2019.
(Local), (Data)

Maria das Graças Brasil 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.

Antonio José de Sousa
CPF: 710.287.693-15
Presidente do SINTRAF
Caxias-MA

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

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

VALIDADO

SINTTRAF Caxias-MA

SINTTRAF Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA

CNPJ 07.526.169/0001-29 - Rua Benedito Leite, 792 - Centro - CEP 65.604-020 - Caxias - MA

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Res. de Sócio POV. BURITI DO ARIO Entrada 20/01/2008 Nº 1027

Sócio MARIA DAS GRAÇAS BRASIL DO NASCIMENTO

Pai RAIMUNDO NONATO BRASIL

Mãe ISABEL MARIA PEREIRA BRASIL

Data de Nascimento 12/11/1948

Instrução ALFABETIZADA

Lugar onde Nasceu TIMBIRA

Município TIMBIRA

Estado MA

Estado Civil CASADA

☐ Proprietário ☐ Arrendatário ☐ Posseiro

☐ Comodatário ☒ Assentado ☐

Dependentes	Idade

Pele MORENA Olhos PRETOS Cabelos PRETOS Barba

Bigode Altura

Cart. Prof. nº 36050 Série 00005 Via 01

Cart. Reser. nº Série Via

Cart. Ident. nº 701.197 Org. SSP Via 01

Título de Eleitor nº 008169701589 Zona 5 Seção 60

CPF nº 24057957304 Via 01

Impressão Digital

CONTROLE DE PAGAMENTO

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

Lugar onde Trabalha POV. BURITI DO ARIO

Tempo de Profissão DESDE Segunda Profissão LAVRADORA

Observação: RESIDE NA LOCALIDADE DESDE 8 ANOS

Antonio José de Sousa
Coordenador Geral
SINTRAF Caxias - MA
CNPJ 07.526.169/0001-29
CPF 287.693-15
VISTO

Maria das Graças Brasil do Nascimento
ASSINATURA

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) 9927-4506 Fax:
e-mail : patricia_rg2012@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DAS GRACAS DE OLIVEIRA NASCIMENTO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 23/08/1967, CPF/MF n° 672.522.814-34, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA RITA ARCANJA DE OLIVEIRA 169, Centro, Município Rafael Godeiro , UF: RN, CEP: 59740-000, portador(a) do benefício n.° **166.189.960-6**, Espécie n.° **21**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Rafael Godeiro sob o número 648, **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, 11/05/2016.
(Local) (Data)

Maria das Graças de Oliveira 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.

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

VALIDADO

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL
MARCOS ROCHINSKI
CPF: 630.881.909-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL
R ANTONIO RODRIGUES 79 Centro 63580-000 - Jucás CE
E-mail: | Fone: (88) 3517-1742 | CNPJ: 18.109.852/0001-87

Ficha do Sócio

Nome:	MARIA DOS GRAÇAS DE FREITAS	**Inscrição:**	847
Data Associação:	25/01/2010	**Data Nascimento:**	02/02/1955
Telefone:		**Celular:**	
WhatsApp:			
Estado Civil:	SOLTEIRO(A)		
Identidade/R.G.:	2000029201654	**CPF:**	046.402.563-02
e-mail:			

NIS:		**PIS:**	
CTPS:		**Série:**	
Título Eleitor:	015295230701	**Sexo:**	F
Escolaridade:	DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND		
Filiação:	FIRMINO VIEIRA DA CRUZ e, RAIMUNDA BERNARDO DE FREITAS		
Endereço(Rua):	SÍTIO ARAPIRACA		
Bairro/Linha	BAIXIO DA DONANA		
CEP:	63580-000	**Cidade:**	Jucás/CE
Naturalidade:	Acopiara/CE		
N. Matr. Imóvel:		**Área Total:**	
Observações:	FALTA INFORMAÇÕES... PEGAR O RESTANTE QUANDO A SÓCIO(A) EM QUESTÃO ESTIVER PRESENTE... ATT. WAGNER.	**Conjuge:**	

CONTRIBUIÇÕES

Ano	Status	Data Pag	Operação	Observação

Jucás - CE - 08 de Agosto de 2020

Maria das Graças de Freitas
MARIA DOS GRAÇAS DE FREITAS

jucas - 08/08/2020 11:32:35

ASSAF CENTRO SUL
PRESIDENTE

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Rafael Godeiro - RN

Fundado em: 16/07/11 - Reconhecido 05/09/11
Inscrição no CNPJ: 14.334.614/0001-14
Av. Benedito Julião de Medeiros, S/N, - Centro - Rafael Godeiro
CEP: 59.740-000

FICHA DO ASSOCIADO

Data da Admissão: 30/02/15 Matricula: 0648
Nome: Maria dos Anjos de Oliveira Nascimento
Filiação:
Pai: _____
Mãe: _____
Data de Nascimento: 23/08/1967, Naturalidade: _____
Estado Civil: Casado Civil [ ] Relig. [ ] Solt. [ ] Viúvo [ ] solt. c;/ deoendente [ ]
Grau de Instrução: _____, Eleitor? Sim [ ] Não [ ]
Tipo de Trabalho: _____, 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 Rita Arcanja de Oliveira

CPF: 672.522.814-34. TE: 01021824160

Delegacia Sindical: —/—

Ocupa Cargo no Sindicato? —/—

Outros documentos: —/—

Benefício Nº —

Inscrição na Previdência Social:

Espécie Nº —

DEPENDENTES	Parentes	Dia/mês/ano	Grau de inst.

OBSERVAÇÕES

Francisco dos Chagas de Paula

Assinatura do Sócio **Assinatura do Presidente**

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: 27/03/2014
Endereço: RUA CORONEL BOAVENTURA
Bairro: Centro Município: Cariús UF: CE
CEP: Telefone: (88) 9656-9200 Fax:
e-mail: EDVAL_GOIS@GMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

MARIA DAS GRAÇAS FERREIRA DA COSTA, CPF/MF nº 479.409.803-00, brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/02/1955, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO EXTREMA, ZONA RURAL, Município Cariús , UF: CE, CEP: 63530-000, portador(a) do benefício n.° **165.535.834-8**, Espécie n.° **21**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 31, **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 13/12/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cariús / CE, 13/12/2018.
(Local), (Data)

Maria das Graças Ferreira da Costa
Assinatura 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
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

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio – RN
Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 44
Bairro: Centro Município: Santo Antônio / RN
CEP: 59255-000 Telefone: (84) 3282-2354 Fax:
e-mail : sintrafdesantoantonio@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DAS GRAÇAS GOMES, brasileiro(a), nascido(a) na data de 19/04/1959, CPF/MF n° 671.187.204-53, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO LAGOA DOS BOIS, ZONA RURAL, Município Santo Antônio , UF: RN, CEP: 59255-000, portador(a) do benefício n.° **166.078.118-0**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio – RN sob o número 371, **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 Antônio / RN, 20/05/2014.
(Local) (Data)

Maria das Graças Gomes
Assinatura 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 Antônio – RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 630.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL
RUA CORONEL BOAVENTURA Centro - Cariús CE
E-mail: | Fone: (88) 9656-9200 | CNPJ: 18.109.852/0001-87

Ficha do Sócio

Nome:	MARIA DAS GRAÇAS FERREIRA DA COSTA		**Inscrição:** 31
Data Associação:	13/12/2018	**Data Nascimento:**	24/02/1955
Telefone:		**Celular:**	
Estado Civil:			
Identidade/R.G.:		**CPF:**	479.409.803-00
e-mail:			

NIS:		**PIS:**	
Título Eleitor:		**Sexo:**	F
Escolaridade:			
Filiação:	e,		
Endereço(Rua):	SITIO EXTREMA		
Bairro/Linha	ZONA RURAL		
CEP:		**Cidade:**	Cariús/CE
Naturalidade:	Cariús/CE		
N. Matr. Imóvel:		**Área Total:**	
Observações:		**Conjuge:**	

CONTRIBUIÇÕES

Ano	Status	Data Pag	Operação	Observação

Cariús - CE - 13 de Dezembro de 2018

Maria das Graças Ferreira da Costa
MARIA DAS GRAÇAS FERREIRA DA COSTA

carius - 13/12/2018 17:56:39

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 06/09/2009 - Reconhecido em xxxx - CNPJ 11.312.826/0001-02
Rua Presidente Castelo Branco, 44 - Centro - Santo Antonio(RN) - 59.255-000 - Fone:(84) 3282-2354

Ficha de Filiação

Matricula: 000371	Admissão: 18/01/2010	Nome: MARIA DAS GRACAS GOMES			
Apelido:			NIT:		
Filiação:	Pai:	Mãe: RITA MARIA DA CONCEICAO			
Nascimento: 19/04/1959	Naturalidade: SANTO ANTONIO		Estado: RN	Estado Civil: CASADO(A)	
CTPS Nº: 61.961	Série: 00002-RN	RG Nº: 604.409	Emissor: SSP	Data:	Sexo: FEMININO
CPF: 671.187.204-53	Título de Eleitor: 4209971643	Zona:	Seção:	Município:	
Certidão CASAMENTO	Cartório:		Livro:	Folha:	Termo: Data:
Grau de instrução: 1ª a 4ª Série			Telefone:		
Endereço: SITIO LAGOA DOS BOIS			Bairro: ZONA RURAL		
Cidade: SANTO ANTONIO				Distrito: RURAL	

FILIAÇÃO ANTERIOR NO STR

Matricula anterior	Admissão
5854	12/01/1999

DEPENDENTES

Nome do Dependente	Nascimento	Parentesco
RAIMUNDO PINHEIRO GOMES	18/03/1951	ESPOSO (A)
MARIA DA CONCEICAO GOMES	22/11/1984	FILHO (A)
MARIA JOEDNA GOMES	16/12/1990	FILHO (A)
JOSE JOELDSON GOMES	22/06/1988	FILHO (A)
MARIA ROSANA GOMES	16/09/1987	FILHO (A)
JOSE JOELTON GOMES	01/01/1994	FILHO (A)
MARIA VITORIA GABRIELE GOMES	09/02/1999	FILHO (A)
VICTOR RAMOM GOMES	30/07/2001	FILHO (A)

segunda-feira, 18 de janeiro de 2010

Diretor/responsável

maria das Graças Gomes
Assinatura do Sócio

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 DAS GRAÇAS M DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/05/1958, CPF/MF nº 065.455.844-21, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO VERTENTE, Centro, Municipio Jundiá , UF: RN, CEP: 59188-000, portador(a) do beneficio n.° **163.086.218-2**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Jundiá - RN sob o número 1456, **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 beneficio previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jundiá / RN, 03/07/2014.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
beneficio previdenciário

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

Eunice Ribeiro da Silva Melo
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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

REGISTRO GERAL 604.409

NOME MARIA DAS GRAÇAS GOMES

FILIAÇÃO Rita Maria da Conceição

Santo Antonio-RN 19.04.1959
NATURALIDADE DATA DO NASCIMENTO

DATA 31.08.1981

COORDENADOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CÉDULA DE IDENTIDADE

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO PORTADOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF – CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
MARIA DAS GRACAS GOMES

Nº de Inscrição
671187204-53

Data de Nascimento
19/04/59

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 DAS GRACAS GOMES

SERPRO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 30/11/98

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
MARIA DAS GRACAS GOMES

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO
19/04/59	420997163	013	0053

MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO
SANTO ANTONIO/RN	18/09/86

PRESIDENTE DO TRE

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

SINDICATO DOS TRABALHADORES Rurais de Jundiá - RN

FICHA DO ASSOCIADO

Data da Admissão: 20/08/2012 Matrícula Nº 4456

Nome: Maria das Graças Mundo da Silva

Apelido: Graciosa

RG: 001.039.085 CPF: 065.455.844-21 Título Eleitor: 4315431610 08

Filiação: Pai: Manoel Vieira Salvino
Mãe: Sinhazinha Mundo da Silva

Dat de Nascimento: 13/06/1958 Naturalidade: Várzea

Estado civil: Casado Civil ☒ Relig. ☐ Solt. ☐ Viúvo ☐ Solt. com Depend. ☐

Grau de Instrução: não alfabetizada

Tipo de Trabalho: Agricultora Eleitor? SIM ☐ NÃO ☐

Área em que trabalha

Se peq. Proprietário: Tamanho da propriedade:

Tem Escritura? SIM ☐ NÃO ☐

Assalariado: Tem carteira assinada? SIM ☐ NÃO ☐ Cadastrado? SIM ☐ NÃO ☐

Salário:

É Trabalhador rural a quanto tempo? 30 anos

Quantos anos faz que mora neste município? 50 anos

Endereço: Sítio Vertente

Delegado Sindical: Sede

Ocupa cargo no Sindicato? não

Outros documentos: RG: 001.039.085

Inscrição na Previdência Social: Benefício Nº: Espécie Nº:

Obs.:

DEPENDENTES	Parentesco / Dia / Mês / Ano	Grau Instr.
Benedita Mundo da Silva	esposa	

Ass. do Portador

SINDICATO DOS TRABALHADORES: Rurais de Jundiá - RN

FICHA DO ASSOCIADO

Data da Admissão: 20.08.2012 Matricula Nº 1456

Nome: Maria das Graças Mendes da Silva

Filiação: Pai: Manoel Vieira Sobrinho
Mãe: Serafina Mendes da Silva

Data de Nascimento: 13.05.1958 Naturalidade: Várzea - RN

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

Grau de Instrução: Não alfabetizada Eleitor ? Sim ☐ Não ☐

Tipo de Trabalho: Agricultora Área em que trabalha:

Se peq. Proprietário: Tamanho da Propriedade:

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

Assalariado: Tem Carteira Assinada? Sim ☐ Não ☐ Salário:

É trabalhador rural a quanto tempo?

Quantos anos faz que mora neste município?

Endereço: Sítio Vertente Jundiá - RN

Delegacia Sindical: Sede

Ocupa Cargo no Sindicato? Não

CPF: 065.455.841-21 Ident.: T. de Eleitor:

CTPS:

Inscrição na Previdência Social:

Benefício Nº

Espécie Nº

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

Ass. do Portador

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL

Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Segurança Pública e da Defesa Social

Nome / Name
MARIA DAS GRAÇAS MENDES DA SILVA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
065.455.844-21

Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
13/05/1958

Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
VÁRZEA/RN

Validade / Expiry
INDETERMINADA

Não assinou nesse ato

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.1 10 DE 20 DE AGOSTO DE 1983

Mensalid__s Pagas

Mês	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Jan.	X	PAGO	P	PG	PG	PG	P	P	PAGO	PAGO
Fev.	X	PAGO	P	PG	PG	PG	P	P	PAGO	PAGO
Mar.	X	PAGO	P			PG	P	P	PAGO	PAGO
Abr.	X	PAGO	P			PG	P	P	PAGO	PAGO
Mai.	X	PAGO	P	PG	PG	PG	P	P	PAGO	PAGO
Jun.	X	PAGO	P	PG	PG	PG	P	P	PAGO	PAGO
Jul.	X	PAGO	P	PG	PG	PG	P	P	PAGO	PAGO
Ago.	X	PAGO	P	PG	PG	PG	P	P	PAGO	PAGO
Set.	PAGO	PAGO	P	PG	PG	PG	P	P	PAGO	PAGO
Out.	PAGO	PAGO	P	PG	PG	PG	P	P	PAGO	PAGO
Nov.	AGO		P	PG	PG	PG	P	P	PAGO	PAGO

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

CNPJ 11.630.007/0001-75

Rua Dioro Torres, nº 138 - Centro - Tel.: 3021 4278 - CEP 39480-000 - JANUÁRIA-MG

FICHA DE SÓCIO

Data de Filiação: 01 de 09 setembro de 2010

Número de Matrícula: 115

Nome do Associado: Maria Alves Soares dos Santos

Data de Nascimento: 25 de novembro 1957

Naturalidade: S. João da Ponte MG

Nacionalidade: Brasileira Estado Civil: Separada

Profissão: Trabalhadora Rural

RG: 27.952.943-0 CPF: 740.159.056-40

Filiação: Maria Soares dos Reis e Santa Alves Bonfim

Endereço Residencial:

Nome do Cônjuge:

Data de Nascimento: Naturalidade:

Nacionalidade: Estado Civil:

RG: CPF:

Assinatura do Associado

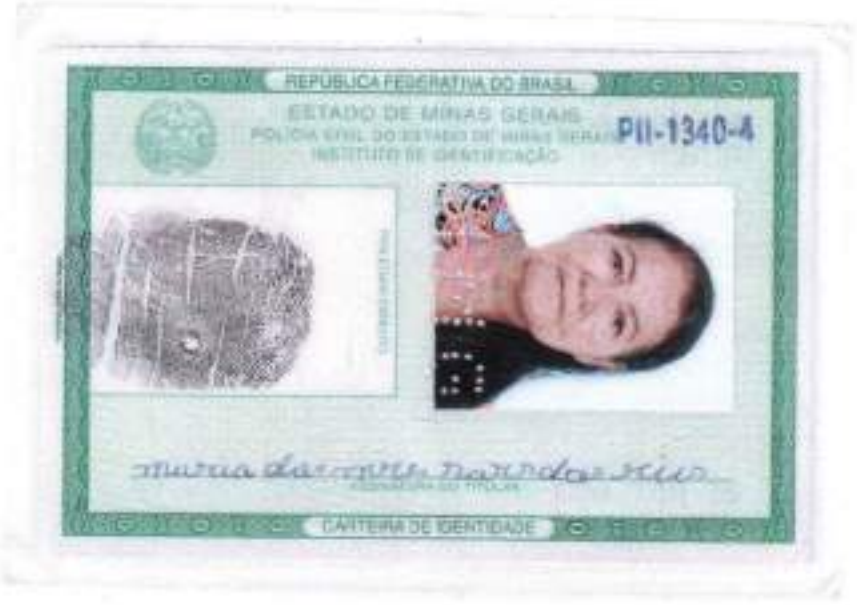
Proprietário Rural: Área: Nº INCRA:

Outras informações:

José Neves de Souza
Presidente

Assinatura do Coordenador Geral

Assinatura do Coordenador Secretário



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS

POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PII-1340-4

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MG-18.959.250 07/03/2018

MARIA DAS MERCES SOARES DOS REIS

ULISSES SOARES DOS REIS
SANTA ILARIA ALVES FIGUEREDO

SAO JOAO DA PONTE-MG 25/11/1957
CAS. LV-9 FL-293
DISTRITO DE RIACHO DA CRUZ-MG

PII-1340 JACQUELINE DE OLIVEIRA FERRAZ 2.VIA

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

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

AUTORIZAÇÃO

MARIA DAS MERCES SOARES DOS REIS, CPF/MF n° 269.162.258-40, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/11/1957, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) COMUNIDADE DE RIACHO NOVO, ZONA RURAL, Município Januária , UF: MG, CEP: 39480-000, portador(a) do benefício n.° **189.030.230-6**, Espécie n.° **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 115, **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 12/02/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Januária / MG, 12/02/2020.
(Local), (Data)

maria das mrces soares 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 **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

José Neves de Souza
Presidente
SINTRAF

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

José Neves de Souza
Presidente
SINTRAF

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF 830.183.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL

VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio – RN
Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 44
Bairro: Centro Município: Santo Antônio / RN
CEP: 59255-000 Telefone: (84) 3282-2354 Fax:
e-mail : sintrafdesantoantonio@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DE DEUS FERREIRA DE OLIVEIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 02/02/1959, CPF/MF n° 024.872.584-03, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO LAGOA COMPRIDA, ZONA RURAL, Município Santo Antônio , UF: RN, CEP: 59255-000, portador(a) do benefício n.° **165.465.120-3**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio – RN sob o número 1812, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Santo Antônio / RN, 10/03/2014.
(Local) (Data)

Maria de Deus Ferreira de Oliveira
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

José Dário Fortunato da Silva
Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio – RN

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 06/09/2009 - Reconhecido em xxxx - CNPJ 11.312.826/0001-02
Rua Presidente Castelo Branco, 44 - Centro - Santo Antonio(RN) - 59.255-000 - Fone:(84) 3282-2354

Ficha de Filiação

Matrícula:	Admissão:	Nome:
001812	06/04/2011	MARIA DE DEUS FERREIRA DE OLIVEIRA

Apelido: DEUSINHA NIT:

Filiação: Pai: JOSE FERREIRA DOS SANTOS
Mãe: ESTEFANEA FERREIRA DOS SANTOS

Nascimento:	Naturalidade:	Estado:	Estado Civil:
02/02/1959	SANTO ANTONIO	RN	CASADO(A)

CTPS Nº:	Série:	RG Nº:	Emissor:	Data:	Sexo:
91.344	00001/RN	660.877	SSP/RN	15-jul-82	FEMININO

CPF:	Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Município:
024.872.584-03	004199111619	13	29	SANTO ANTONIO/RN

Certidão	Cartório:	Livro:	Folha:	Termo:	Data:
CASAMENTO	2º CARTORIO DE SANTO ANTONIO/RN	B-11	14	234	10/04/1982

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

Endereço: SITIO LAGOA COMPRIDA Bairro: ZONA RURAL

Cidade: SANTO ANTONIO/RN Distrito: RURAL

REFERÊNCIAS DE TRABALHO

Regime de Trabalho: Forma de Trabalho:

Propriedade: Proprietário:

Delegacia Sindical: SEDE Comunidade:

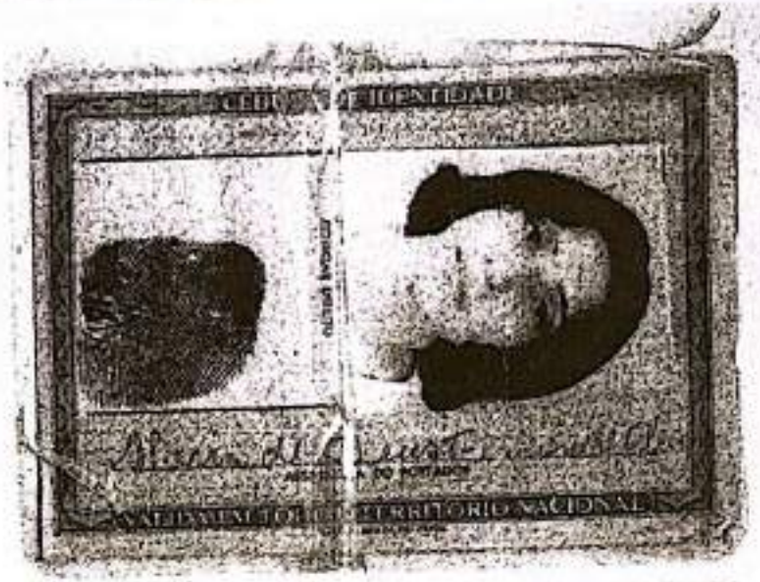
DEPENDENTES

Nome do Dependente	Nascimento	Parentesco
JOAO FELIX DE OLIVEIRA	04/02/1950	ESPOSO (A)

quarta-feira, 6 de abril de 2011

Diretor/responsável

Maria de Deus Ferreira de Oliveira
Assinatura do Sócio



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 Nº: S/N
Bairro: Centro Município: Rafael Jambeiro UF: BA
CEP: Telefone: (75) 3680-2170 Fax:
e-mail:

AUTORIZAÇÃO

MARIA DE FATIMA ALVES MARQUES, CPF/MF nº 531.202.305-10, brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/08/1961, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO DO SAO ROQUE, zona rural, Município Rafael Jambeiro , UF: BA, CEP: 44520-000, portador(a) do benefício n.º **186.944.581-0**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato Dos Trabalhadores Rurais De Rafael Jambeiro sob o número 743, **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 26/03/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Rafael Jambeiro / BA, 26/03/2019.
(Local), (Data)

Maria de Fatima Alves Marques
Assinatura 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.

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

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE RAFAEL JAMBEIRO

Endereço: RUA NAVARRO DE BRITO S/N Nº: Bairro: CENTRO
Cidade: RAFAEL JAMBEIRO UF: BA
CNPJ: 13.863.766/0001-41 Fundação: 02/03/1986

Data Adm: 12/08/1986 Data Adm.Ant. Código 743 Código Antigo

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome:	MARIA DE FATIMA ALVES MARQUES	Apelido:	FATIMA
D.Nasc:	15/08/1961	Endereço:	POVO SAO ROQUE
Nº:	S/N	Bairro/Dist:	CASA
CEP:	44520-000	Cidade:	RAFAEL JAMBEIRO
UF:	BA	Loc.Trab.:	FAZ: SAO ROQUE
Tel.:		Filiação/Pai.:	BIBIANO FELIPE ALVES
Mãe:	JARDELINA RIBEIRO ALVES	Estado Civil.:	CASADO(A)
Es:	ATÉ O 5º ANO INCOMPLET	Nacional.:	BRASILEIRA
Titulo:	028698750540	Naturalidade:	CASTRO ALVES
Profissão.:	LAVRADOR(A)	NIT/CNIS:	
Empregador:	NAO	CPF:	531.202.305-10
PIS:		RG:	02.290.354-26
SSP:	BA	Exp.:	25/07/2011
CTPS:	33293	Série:	00031
Exp.:	06/12/1988	Reg C/Livro.:	
FL.:		Nº Ter.:	
Incra:		NIRF:	
NIS:			

CATEGORIA: PROPRIETÁRIO(A) DELEGACIA: SEDE

DEPENDENTES

Nome	Dt.Nasc.	Parentesco

RAFAEL JAMBEIRO - BA 19 de setembro de 2016

Marinalda P. de Santana
Secretário

Cecilia Pereira Santiago
Presidente

Maria de Fatima Alves Marques
Sócio

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036
JAN	X	X	X	X	X	X	X														
FEV	X	X	X	X	X	X	X														
MAR	X	X	X	X	X	X															
ABR	X	X	X	X	X	X															
MAI	X	X	X	X	X	X															
JUN	X	X	X	X	X	X															
JUL	X	X	X	X	X	X															
AGO	X	X	X	X	X	X															
SET	X	X	X	X	X	X															
OUT	X	X	X	X	X	X															
NOV	X	X	X	X	X	X															
DEZ	X	X	X	X	X	X															

Jarenita Tristaria Fraga 19/09/2016

Tesoureiro

Observações:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

NÃO PLASTIFICAR

Maria de Fátima Alves Marques

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

02.290.354-26 25-07-2011

MARIA DE FÁTIMA ALVES MARQUES

BIBIANO FELIPE ALVES

JARDELINA RIBEIRO ALVES

CASTRO ALVES BA 15-08-1961

C.CAS. CM CASTRO ALVES BA DS
RAFAEL JAMBEIRO LV BA2 FL 132 RT 863
511.202.305-10

Paulo Ut.º de Oliveira Jun.

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

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

Sindicato: SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA
CNPJ: 19.485.510/0001-61 Data de Fundação: 10/07/2013
Endereço: R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865
Bairro: Lagoa Seca Municipio: Itarema UF: CE
CEP: 62590-000 Telefone: (88) 3667-1594 Fax:
e-mail: sintrafitarema@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DE FATIMA CORDEIRO DE OLIVEIRA, CPF/MF n° 247.592.458-63, brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/08/1956, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CORREGO DOS NUNES, ZONA RURAL, Municipio Itarema , UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.° **186.849.446-0**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 2501, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 07/07/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 07/07/2019.
(Local), (Data)

Maria de Fatima Cordeiro de Oliveira
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **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 MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA
R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE
E-mail: | Fone: (88) 3667-1594 | CNPJ: 23.978.021/0001-42

Ficha do Sócio

Nome:	MARIA DE FATIMA CORDEIRO DE OLIVEIRA		Inscrição: 2501
Data Associação:	07/07/2019	Data Nascimento:	17/08/1956
Telefone:		Celular:	
WhatsApp:			
Estado Civil:	SOLTEIRO(A)	CPF:	247.592.458-63
Identidade/R.G.:	2017005467-0		
e-mail:			

NIS:		PIS:	
CTPS:		Serie:	
Titulo Eleitor:		Sexo:	F
Escolaridade:	DA 1 A 4 SERIE - ENSINO FUND		
Filiação:	LEONCIO FLORIANO DE OLIVEIRA e: RAIMUNDA CORDEIRO DE OLIVEIRA		
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 - 07 de Julho de 2019

Maria de Fatima Cordeiro de Oliveira
MARIA DE FATIMA CORDEIRO DE OLIVEIRA

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduís
Endereço: RUA SANTA TEREZINHA
Bairro: CENTRO Município: Janduís / RN
CEP: 59690-000 Telefone: (84) 9963-0693 Fax: (84) 3366-0044
e-mail : sintrafjanduis@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DE FATIMA DA SILVA MORAIS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 27/10/1961, CPF/MF n° 430.031.704-97, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) WALFREDO GURGEL, CENTRO, Município Janduís , UF: RN, CEP: 59690-000, portador(a) do benefício n.° **162.055.850-2**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduís sob o número 568, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Confederação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - CONTRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Janduís / RN, 07/12/2016.
(Local) (Data)

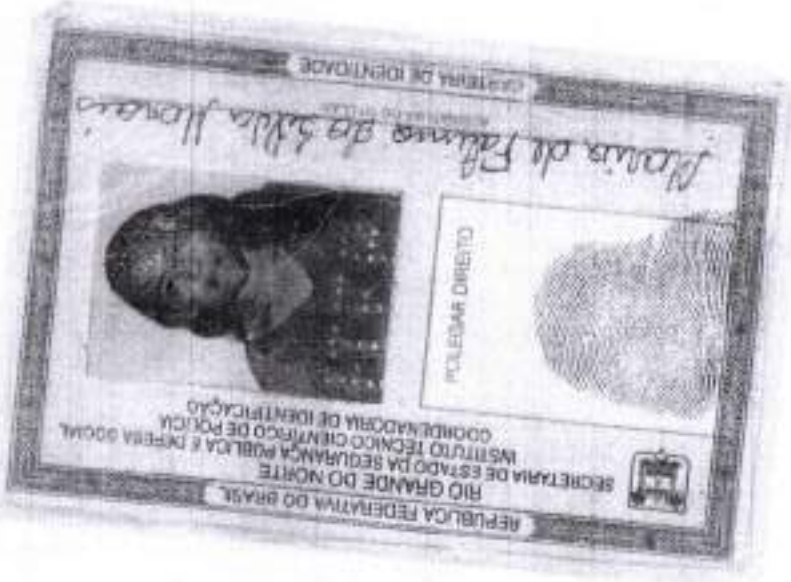
Maria de Fatima da Silva Morais
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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 de Janduís

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 MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA
CNPJ: 18.485.510/0001-61 Data da 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 DE FATIMA DE SANTANA GRIGORIO, CPF/MF nº 855.893.903-97, brasileiro(a), nascido(a) na data de 19/03/1955, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CATANDUBA, ZONA RURAL, Município Itarema , UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.° **151.358.062-8**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 3379, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 20/09/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 20/09/2021.
(Local), (Data)

Maria de Fatima Santana Grigorio
Assinatura 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
Maria Josana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.554-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE JANDUIS
Fundado em 27.03.1972 - Reconhecido em 15.08.1975 - CNPJ 08.279.457/0001-99
Rua Santa Terezinha, 52a - Centro - Janduis(RN) - 59.690-000 - Fone:(84) 3366-0044

Ficha de Filiação

Matrícula: 005131	Admissão: 13.10.2009	Nome: MARIA DE FATIMA DA SILVA MORAIS				
Apelido: FATIMA				NIT:		
Filiação:	Pai: SEBASTIAO DOMINGOS DA SILVA Mãe: RITA MARIA DA CONCEIÇÃO					
Nascimento: 27.10.1961	Naturalidade: CAMPO GRANDE			Estado: RN	Estado Civil: CASADO(A)	
CTPS Nº: 87.945	Série: 00003	RG Nº: 1.441.026	Emissor: SSP-RN	Data: 05-dez-08	Sexo: FEMININO	
CPF: 430.037.704-97	Título de Eleitor: 010340061686	Zona: 58	Seção: 10	Município: JANDUIS		
Certidão CASAMENTO	Cartório: JANDUIS			Livro: B-4	Folha: 40	Termo: 472	Data: 20.05.1990
Grau de Instrução: 2º Grau Completo				Telefone:		
Endereço: RUA MOISES GURGEL			Bairro: CENTRO			
Cidade: JANDUIS				Distrito: URBANO		

REFERÊNCIAS DE TRABALHO

Regime de Trabalho: **FAMILIAR**	Forma de Trabalho: **PARCERIA**
Propriedade: **SITIO PACUTI**	Proprietário: **JOÃO DA SILVA FERREIRA**
Delegacia Sindical **SEDE**	Comunidade: **PACUTI**

DEPENDENTES

Nome do Dependente	Nascimento	Parentesco
JOSE BATISTA DE MORAIS	**28.02.1951**	**ESPOSO (A)**

terça-feira, 13 de outubro de 2009

Diretor/responsável

Maria de Fátima da Silva Morais

Assinatura do Sócio

SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA

R MANOEL TEOFILO DA GUIA 885 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE

E-mail: | Fone: (88) 3667-1594 | CNPJ: 23.976.021/0001-42

Ficha do Sócio

Nome:	MARIA DE FATIMA DE SANTANA GRIGORIO		Inscrição: 3379
Data Associação:	20/09/2021	Data Nascimento:	19/03/1955
Telefone:		Celular:	
WhatsApp:			
Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC		
Identidade/R. G.:	20084242265	CPF:	855.893.903-97
e-mail:			

NIS:		PIS:	
CTPS:		Série:	
Título Eleitor:		Sexo:	F
Escolaridade:	DA 1 A 4 SERIE - ENSINO FUND		
Filiação:	JOSE AMADEU DE SANTANA e, MARIA BEZERRA DE SANTANA		
Endereço(Rua):	CATANDUBA		
Bairro/Linha	ZONA RURAL		
CEP:	62590-000	Cidade:	Itarema/CE
Naturalidade:	Itarema/CE		
N. Matr. Imóvel:		Área Total:	
Observações:		Conjuge:	

Itarema - CE - 20 de Setembro de 2021

Maria de Fatima Santana Grigorio

MARIA DE FATIMA DE SANTANA GRIGORIO

Itarema - 20/09/2021 07:37:28

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

SINTRAF BACABAL-MA

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL
CNPJ: 09.170.197/0001-81 Data de Fundação: 23/10/2007
Endereço: RUA DR. PAULO RAMOS, N° 105, CENTRO / BACABAL-MA.
Bairro: CENTRO Município: Bacabal UF: MA
CEP: 65700-000 Telefone: (99) 3621-5252 Fax:
e-mail: SINTRAFBACABAL@HOTMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

MARIA DE FATIMA FARIAS ALVES, CPF/MF n° 402.132.853-04, brasileiro(a), nascido(a) na data de 22/03/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DJALMA DUTRA N°1441, da Areia, Município Bacabal , UF: MA, CEP: 65700-000, portador(a) do benefício n.° **186.968.673-7**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL sob o número 170, **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 20/02/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bacabal / MA, 20/02/2019.
(Local), (Data)

Maria de Fatima Farias Alves
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

SINTRAF / BACABAL - MA
Eraldo Reis
CPF: 137.386.623-68
PRESIDENTE

Eraldo Reis

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

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

VALIDADO

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

FUND. EM 23 DE OUTUBRO DE 2007. CNPJ 09.170.197/0001-81

ENDEREÇO: PRAÇA SÃO JOSÉ Nº 9 BAIRRO CENTRO BACABAL-MA

VÁLIDO EM TERRITÓRIO NACIONAL

SINTRAF BACABAL-MA

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

N°. Matricula atual: 1799	N° anterior:	2ª via
ENTRADA: 03/08/2017	EXPEDIDA: 20/09/2018	

1.1-Nome.	Maria de Fatima Farias Alves						
/1.2- Data De Nasc.	22/03/1962	MÃE	Francisca Farias				
1.3- Grau de Instrução.	Alfabetizado	PAI					
1.4-Nacionalidade.	Brasileiro	1.5-Naturalidade.	Capinzal do Norte				
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. 33	Fls. 108v	Termo 1111			
1.10-RG:/	105409898-8	Expedição.	18/03/1999	Órgão Emissor.	SSP – MA		
1.11-CTPS nº.	01076	Série. 001	UF MA	Expedição.			
1.12-Titulo E. nº	042726801180	Zona. 092	Seção. 0194	CPF: 402.132.853-04			
1.13-Onde Nasceu:	Capinzal do Norte	Estado: MA	Residência: Rua Djalma Dutra N°1441 Bairro da Areia				
1.14-Ponto de referência.							

2. DEPENDENTES ECONOMICOS:

Nome	Data de Nasc.	Estado Civil	Grau de Parentesco	Atividade

3. REGIME DE TRABALHO EM QUE SÃO 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...		

DIGITAL

6. LUGAR ONDE TRABALHA:

6.1- POVOADO; ONDE TRABALHA	
6.2-Tempo serviço	

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 163.73750.33-8

NÚMERO 6013715 | SÉRIE 001-0 | UF RN

Maria de Fatima Ferreira Silvestre

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO

02 QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

NOME: MARIA DE FATIMA FERREIRA SILVESTRE

LOC. DE NASC.: SÃO PAULO DO POTENGI - RN 29/11/1958

FILIAÇÃO: JOÃO FERREIRA FILHO
MARIA ALVES FERREIRA

DOC. APRESENTADO: RG 596045 SSP RN

ESTADO CIVIL: CASADO

CPF: 643.025.124-15

RG: 596045

LOCAL DA EMISSÃO: P. M. SÃO PAULO DO POTENGI
EMISSÃO: 14/01/2005

ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA
Endereço: RUA JOSE ROMERO Nº. 239
Bairro: SENHARÃO Município: Itapipoca / CE
CEP: Telefone: (88) 9922-1853 Fax:
e-mail : fzousa@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DE FATIMA FARIAS DA CRUZ, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/03/1956, CPF/MF n° 114.329.263-49, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) GUALDRAPAS - TRAIRI, SENHARÃO, Município Itapipoca , UF: CE, CEP: 62690-000, portador(a) do benefício n.° **157.924.615-7**, Espécie n.° **41**, sócio do ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA sob o número 62, **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.

Itapipoca / CE, 15/03/2013.
(Local) (Data)

Maria de Fatima Farias da 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 FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Francisco Fabiano Gomes de Sousa
Assinatura do Presidente ou Representante legal do
ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Paulo do Potengi – RN
Endereço: Rua Potengi, 51
Bairro: Centro Município: São Paulo do Potengi / RN
CEP: 59460-000 Telefone: (84) 3251-2398 Fax:
e-mail : rn.sintraf@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DE FÁTIMA FERREIRA SILVESTRE, brasileiro(a), nascido(a) na data de 29/11/1958, CPF/MF n° 643.025.124-15, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA MANOEL SIMÃO,106, NOSSA SENHORA APARECIDA, Município São Paulo do Potengi , UF: RN, CEP: 59460-000, portador(a) do benefício n.° **165.611.918-5**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Paulo do Potengi – RN sob o número 149, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

São Paulo do Potengi / RN, 19/02/2014.
(Local) (Data)

Maria de Fátima Ferreira Silvestre

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

João M. Ribeiro
CPF: 011.862.394-09
Presidente

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 12/09/2009 - Reconhecido em xxxx - CNPJ 11.316.560/0001-76
Rua Potengi, 51 - Centro - Sao Paulo do Potengi(RN) - 59.460-000 - Fone:(84) 3251-2398

Ficha de Filiação

Matrícula: 000149	Admissão: 18/01/2010	Nome: MARIA DE FÁTIMA FERREIRA SILVESTRE			
Apelido:			NIT:		
Filiação:	Pai: JOAO FERREIRA FILHO Mãe: MARIA ALVES FERREIRA				
Nascimento: 29/11/1958	Naturalidade: SAO PAULO DO POTENGI/RN		Estado: RN	Estado Civil: CASADO(A)	
CTPS Nº: 0	Série:	RG Nº: 596.045	Emissor: SSP/RN	Data: 20-jul-81	Sexo: FEMININO
CPF: 643.025.124-15	Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Município:	
Certidão CASAMENTO	Cartório:		Livro:	Folha:	Termo: Data:
Grau de Instrução: 1ª a 4ª Série			Telefone:		
Endereço: ASSENTAMENTO PASSAGEM DO JUAZEIRO			Bairro:		
Cidade: SÃO PAULO DO POTENGI			Distrito: RURAL		

FILIAÇÃO ANTERIOR NO STR

Matrícula anterior	Admissão
7317	**20/06/2004**

DEPENDENTES

Nome do Dependente	Nascimento	Parentesco
FRANCISCO DE ASSIS SILVESTRE	**12/02/1957**	**ESPOSO (A)**

quinta-feira, 18 de fevereiro de 2010

Manoel M Dias
Diretor/responsável

Maria de Fátima F.ª Silvestre
Assinatura do Sócio

Sindicato dos Trabalhadores(as) da Agricultura Familiar
CNPJ: 08.888.615/0001-08
Data de Fundação: 18 / 01 / 2007
Endereço: Rua Patrolino Aguiar, 26
Bairro: Centro Município: Itapiúna UF: CE
CEP: 62740-000 Telefone: (85) 9655.6440 Fax: (88)3431.1261
E-mail: sintraf_itapiuna@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA DE FÁTIMA MENDONÇA PEREIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25 / 04 /1959, CPF/MF nº 539.855.243-00, beneficiário(a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no(a) RUA SANTA ISABEL, 95 - DISTRITO DE PALMATORIA, Município Itapiúna, UF: CE, CEP: 62.740-000, portador(a) do benefício nº 163.939.947-7, Espécie nº 41 sócio(a) do Sindicato dos Trabalhadores(as) da Agricultura Familiar – SINTRAF, sob o número 1289, **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.

Itapiúna-CE, 08 /08 /2014

Maria de Fátima Mendonça Pereira
Assinatura 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

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ITAPIUNA
Endereço: R PATRIOLINO AGUIAR 26
Bairro: Centro Município: Itapiúna / CE
CEP: 62740-000 Telefone: (88) 3431-1261 Fax:
e-mail : sintraf_itapiuna@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

Maria de Fátima Pereira da Silva, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/02/1961, CPF/MF nº 987.416.323-20, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua Cel.João Pombo,nº 01 - Distrito de Itans, Itapiúna-Ce., Centro, Município Itapiúna , UF: CE, CEP: 62740-000, portador(a) do benefício n.° **177.927.229-1**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ITAPIUNA sob o número 1413, **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.

Itapiúna / CE, 25/08/2016.
(Local) (Data)

Maria de Fátima Pereira da Silva

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Maria Iflania Alves de Menezes

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.383.329-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IidentificAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Maria da Fatima Mendonça Pereira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2326607-92 DATA DE EXPEDIÇÃO 14.06.92

NOME Mª DE FATIMA MENDONÇA PEREIRA

FILIAÇÃO Raimundo Alexandre Mendonça
Maria Soares Mendonça

NATURALIDADE Itapiuna-CE DATA DE NASCIMENTO 25.04.59

DOC ORIGEM Cert.Cas,119/Lv.B-1/Fl.148
Cart. Palmatória-Itapiuna-CE

CPF

TORTALIA CE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 9.118 DE 29/08/95

SIND. DOS TRABALHADORES RURAIS DE ITAPIÚNA

FUNDAÇÃO 12-02-72 Nº MATR. 1055

Carta Sindical 315-759/72.
Asociado Mª de Fatima Mendonça Pereira
Del. Sindical Palmatória
Data da Entrada 09 de Janeiro 2003

Mª da Fatima Mendonça Pereira
PORTADOR

Filiação Raimundo Alexandre Mendonça
Maria Soares Mendonça
Endereço Palmatória
Data do nascimento 25-04-59.
Cart. profissional Nº Série
Instrução Alfabetizada
Atividade Social agricultura
Tipo de Trabalho agricultora
Data da Expedição da Cart.

Domingos Sávio Duarte da Silva Pedrosa
PRESIDENTE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

539.855.243-00

MARIA DE FATIMA MENDONÇA PEREIRA

25/04/1959

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

Nº 4.000.

CORREIOS

SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) DA
AGRICULTURA FAMILIAR DE ITAPIÚNA - SINTRAF
CNPJ 08.888.615/0001-08
Rua Patrolino Aguiar, 26 - Centro - Itapiúna – CE – CEP 62740-000 - Fone: (85) 9855 6440

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

FICHA DE INSCRIÇÃO SOCIAL

Nº 1413 Nº 1413

I – DADOS PARA SEREM COLHIDOS PELA EXECUTIVA

a) Nome: MARIA DE FÁTIMA PEREIRA DA SILVA
b) Sexo: Masculino ( ) Feminino (X) NIT: 1.903.257.740-1
c) Nascido(a) em: 20/02/1961 Nacionalidade: BRASILEIRA
d) Estado Civil: CASADA Grau de instrução: 2ª COMPLETO (PRIMÁRIO).
e) Município: ITAPIÚNA Estado: CE
f) Pai: FRANCISCO PEREIRA SOBRINHO
g) Mãe: MARIA VOLNICE ALVES PEREIRA
h) Sítio ou Fazenda onde trabalha: FAZENDA CAPIVARA - ITANS, ITAPIÚNA-CE
i) Número do grupo familiar: 04 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 PROVAS DA AGRICULTURA CARTEIRA DO S.T.R DE ITAPIÚNA-CE, Nº 4.201 DE 05.03.2007, NOTA FISCAL (168-GRANPO), CERTIDÃO DE CASAMENTO (AGRICULTORA - 9.06.1978), CADASTRO-SAFRA 2009/2010.
m) Comunidade: DISTRITO DE ITANS - ITAPIÚNA-CE
n) Endereço: R: CORONEL JOÃO BOMBO 181 Fone: ITAPIÚNA - CE
o) Local de referência: PROX: IGREJA CATÓLICA Apelido: IRMÃ FÁTIMA
p) Confrontantes ou vizinhos: SR: AUTONISTA SRª ANTONIA DE SOUSA

II – DADOS DOS DOCUMENTOS PESSOAIS:

Foi registrado(a): no cartório de: — Livro: —
Folhas: — nº — em — / — / —
Carteira profissional nº 062263 Série: 0059-CE Via: 1ª DE 30.09.2005
Carteira de reservista nº — Série: — Via: —
Carteira de Identidade nº 2278762-92 Via: SSP.CE 30.05.92
Título de Eleitor: nº 285105707/79 zona: 98 Seção: 61
CPF nº 987.416.323.20

ALCEU - 22.05.16
(85) 996257859

ESPOSO Nº: 647 (IRMÃO ALCEU)

CARTEIRA OK

APOSENTADO 13/2016
VAI P/ INSS 07.04.16

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

	Nomes	Grau de Parentesco	Data de Nasc		
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

Controle de Pagamentos	2015	2016										
Janeiro		PAGO										
Fevereiro		PAGO										
Março		PAGO										
Abril		PAGO										
Maio		PAGO										
Junho		PAGO										
Julho		PAGO										
Agosto	PAGO											
Setembro	PAGO											
Outubro	PAGO											
Novembro	PAGO											
Dezembro	PAGO											

Outras informações do Trabalhador: _____

Data da inscrição do Associado(a): 02 / 08 / 2015

Maria de Fátima Pereira da Silva
Assinatura do(a) Associado(a)

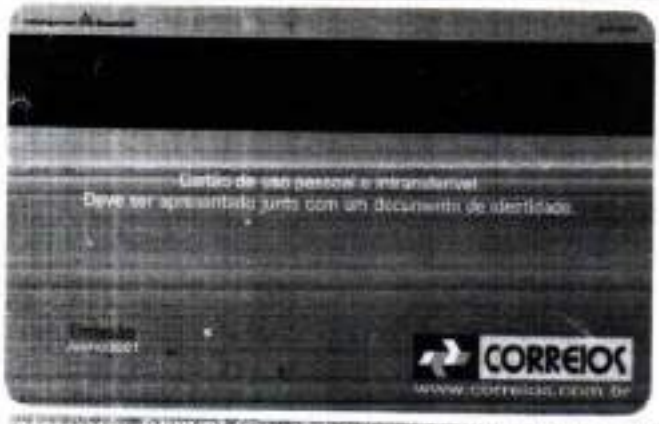
Assinatura do Diretor responsável pelo preenchimento da ficha

Maria Vilanir Alves de Menezes
Visto do Presidente do SINTRAF

Maria Vilanir Alves de Menezes
CPF: 468.370.273-87
Pres. do Sindicato dos Trabalhadores(as) da Agricultura Familiar de Itapipoca - CE


Maria de Fatima Pereira da Silva


2278762-92
30.05.92
Mª DE FATIMA PEREIRA DA SILVA
Francisco Pereira Sobrinho
Mª Valnice Alves Pereira
Itapiúna-Ce
20.02.61
C. Cas. 91/Lv.B-1/F.159
Cart. Itapiuna-Ce


Cartão de uso pessoal e intransferível
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade
CORREIOS
www.correios.com.br


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
CPF
987.416.323-20
MARIA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA
20/02/1961


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
POLEGAR DIREITO
VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TÍTULO ELEITORAL
NOME DO ELEITOR
MARIA DE FATIMA PEREIRA DA SILVA
DATA DE NASCIMENTO
20/02/61
ZONA
098
SEÇÃO
0061
ITAPIUNA/CE
DATA DE EMISSÃO
VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

FI 014

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 FRANCO ALENCAR
Bairro: centro Município: Exu UF: PE
CEP: 56230-000 Telefone: (87) 99966-8234 Fax:
e-mail: sintrafexupe@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA DE FATIMA PEREIRA DOS SANTOS, CPF/MF nº 972.133.224-00, brasileiro(a), nascido(a) na data de 27/04/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO SANTA LUZIA, centro, Município Exu , UF: PE, CEP: 56230-000, portador(a) do benefício n.° **175.176.112-3**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO Sertão do Araripe sob o número 1196, **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 10/08/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Exu / PE, 10/08/2018.
(Local), (Data)

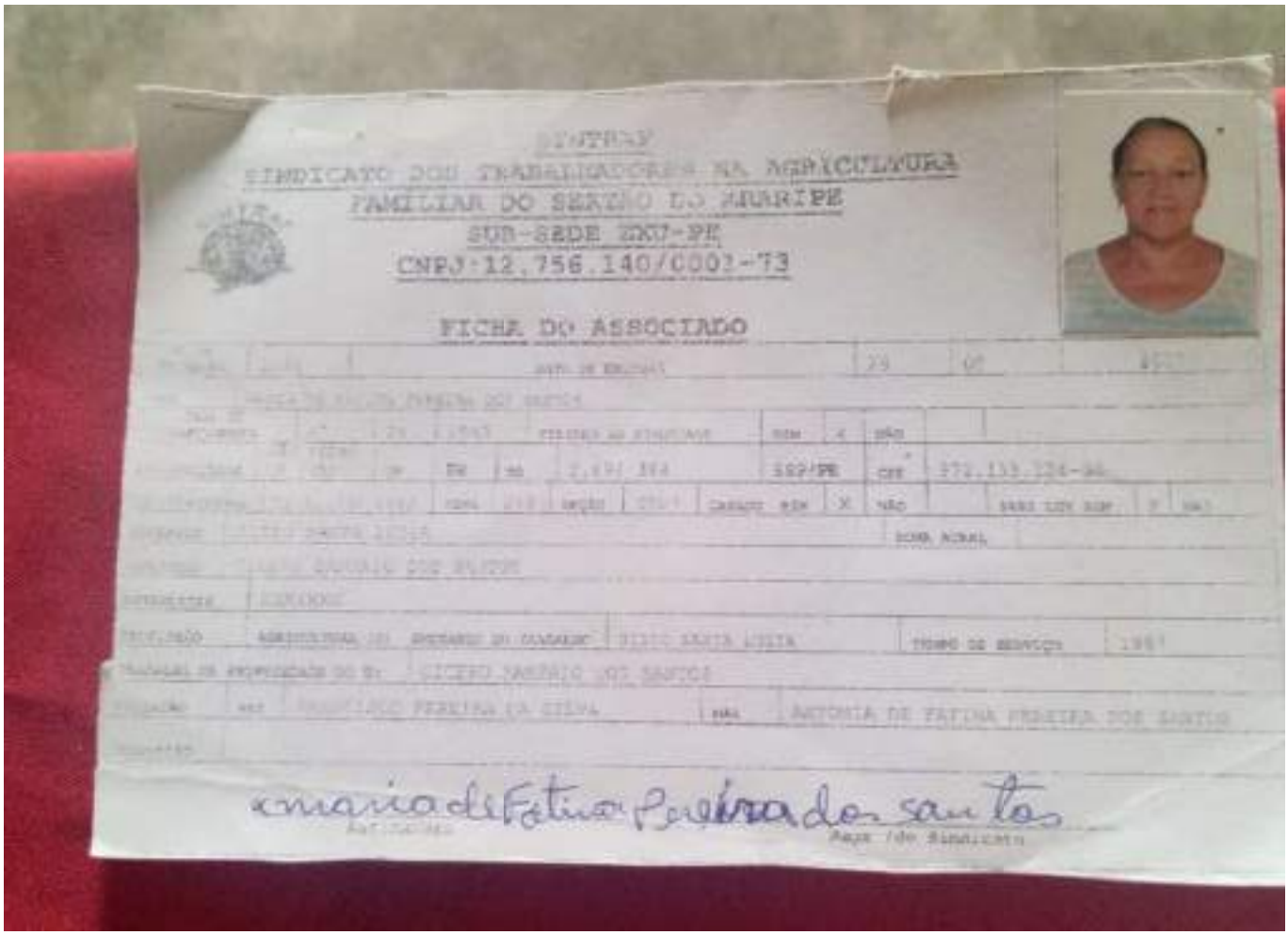
Maria de Fatima Pereira dos Santos
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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.

Antonio Lirio da Silva.
Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO Sertão do Araripe

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

VALIDADO



SINTRAF

SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DO SERTÃO DO ARARIPE

SUB-SEDE EXU-PE

CNPJ:12.756.140/0001-73

FICHA DO ASSOCIADO

Maria de Fátima Pereira dos Santos

Assinatura

Pres. do Sindicato

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

MARIA DE FATIMA PESSOA DOS SANTOS, CPF/MF n° 052.360.644-30, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/10/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO CAPIM-AÇÚ, ZONA RURAL, Município Santo Antônio , UF: RN, CEP: 59255-000, portador(a) do benefício n.° **176.275.573-1**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicatos Dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio sob o número 5358, **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 21/12/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Santo Antônio / RN, 21/12/2018.
(Local), (Data)

Maria de Fatima Pessoa 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.

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

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 17/02/1962 - Reconhecido em 17/02/1962 - CNPJ 08.459.448/0001-80
Rua: Presidente Castelo Branco nº 44- Centro Santo Antonio/RN - 59255-000 - Fone: 84 3282-2354

FICHA DE FILIAÇÃO

Matrícula:	Admissão:	Nome:	Apelido:
005358	17/08/1996	MARIA DE FATIMA PESSOA DOS SANTOS	

NIT:	Nome do Pai:	Nome da Mãe:
		SEVERINA SALES PESSOA

Nascimento:	Naturalidade:	UF:	Estado Civil:
03/10/1963	SANTO ANTONIO	RN	CASADO(A)

CTPS Nº:	Série:	RG Nº:	Emissor:	Data:	Sexo:
34035	00014/RN	1022947	SSP/RN	05/01/1987	FEMININO

CPF:	Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Município:
052.360.644-30	004173401660	13	021	SANTO ANTONIO/RN

Certidão:	Cartório:	Livro:	Folha:	Termo:	Data:
CASAMENTO	CARTORIO UNICO DE SANTO ANTONIO/RN	B-11	128	847	

Nova Certidão de Nascimento - Matrícula:

Grau de Instrução: 1ª a 4ª Série

Telefone:

Endereço: SITIO CAPIM AÇU, S/N, ZONAL RURAL, SANTO ANTONIO/RN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:

ADMISSÃO EM STR ANTERIOR

Mat. Anterior:	Admissão:	Origem:
000641	30/01/2010	SINTRAF DE SANTO ANTONIO-RN

DEPENDENTES

Nome do Dependente	Nascimento	Parentesco
ADELSON RODRIGUES DOS SANTOS	28/07/1985	FILHO(A)
AILTON RODRIGUES DOS SANTOS	23/08/1962	ESPOSO(A)
ANNA BEATRIZ SILVA BEZERRA	07/12/2015	NETO(A)
LUCAS PESSOAS DOS SANTOS	22/12/2000	FILHO(A)
NAIARA RODRIGUES DOS SANTOS	04/10/1996	FILHO(A)
THIAGO RODRIGUES DOS SANTOS	30/05/1998	FILHO(A)

SANTO ANTÔNIO/RN, 21 DE MAIO DE 2018

Francisarlos da Silva Santos
Presidente
CPF 049 572 064-08

Diretor

Maria de Fatima Pessoa dos Santos

Assinatura do Sindicalizado

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1.022.247 — DATA DE EXPEDIÇÃO 05.01.1987

MARIA DE FATIMA PESSOA DOS SANTOS

FILIAÇÃO SEVERINA SALES PESSOA

SANTO ANTONIO-RN — 03.10.1963

CERT. DE CAS. Nº 847 L. 3-11 F. 128 CART. DE SANTO ANTONIO-RN

LEI Nº 7.116 DE 29.10.83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

RIO GRANDE DO NORTE

POLEGAR DIREITO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR: MARIA DE FATIMA PESSOA DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO: 03/10/1963

Nº INSCRIÇÃO: 0041 7340 1660 — D.V.

ZONA: 013 — SEÇÃO: 0021

MUNICÍPIO / UF: SANTO ANTÔNIO/RN

DATA DE EMISSÃO: 26/07/2017

JUIZ ELEITORAL

DR. DILERMANDO MOTA PEREIRA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Maria de Fatima Pessoa dos Santos

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

052.360.644-30

Nome

MARIA DE FATIMA PESSOA DOS SANTOS

Nascimento

03/10/1963

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 DE FATIMA SOUSA, CPF/MF n° 783.787.883-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 07/11/1953, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO SANTA FILOMENA 2"DISTRITO, ZONA RURAL, Município Caxias , UF: MA, CEP: 65600-000, portador(a) do benefício n.° **153.660.286-5**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA sob o número 288, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 22/06/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Caxias / MA, 22/06/2017.
(Local), (Data)

Maria de Fatima 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 Sous.
CPF 752.287.693-15
Presidente do SINTRAF
Caxias - MA

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

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

VALIDADO

Caxias-MA

SINTRAF Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA

CNPJ 07.526.169/0001-29 - Rua Benedito Leite, 792 - Centro - CEP 65.604-020 - Caxias - MA

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Res. de Sócio POVOADO SANTA FILOMENA 2º DISTRITO DE CAXIAS-MA Entrada 12/03/2007 Nº 668

Sócio MARIA DE FATIMA SOUSA
Pai RAIMUNDO HORLANDA DE SOUSA
Mãe EVA VALE DE SOUSA
Data de Nascimento 07/11/1953
Instrução ALFABETIZADA
Lugar onde Nasceu SANTA FILOMENA
Município CAXIAS
Estado MARANHÃO
Estado Civil CASADA RELIGIOSO

Dependentes	Idade
EMILIO RIBEIRO DA SILVA	64 anos

☐ Proprietário ☐ Arrendatário ☒ Posseiro
☐ Comodatario ☐ Assentado ☐

Pele PARDA Olhos CASTANHOS Cabelos GRIZALHOS Barba
Bigode Altura
CRAF nº 24252 Série 00008-MA Via 1ª
Cart. Reser. nº Série Via
Cart. Ident. nº 1.679.037 Org. SSP-MA Via 1ª
Título de Eleitor nº 1751291180 Zona 004 Seção 0025
CPF nº 783787883-34 Via

Impressão Digital

CONTROLE DE PAGAMENTO

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

Lugar onde Trabalha POVOADO SANTA FILOMENA 2º DIST. DE CAXIAS-MA
Tempo de Profissão DESDE 1969 Segunda Profissão
Observação

41-153.660.286-5

Maria de Fatima Sousa
ASSINATURA

Vicente José Pereira
Coordenador Geral
CPF 105.[illegible]
VISTO

SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO
Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
Bairro: Centro Municipio: Coelho Neto / MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax:
e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DE JESUS BASTOS ROCHA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/03/1956, CPF/MF n° 376.310.553-00, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA TONICO COUTO-664, CENTRO, Municipio Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.° **162.442.360-1**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 154, **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 co Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA, 23/01/2013.
(Local) (Data)

Maria de Jesus Bastos Rocha
Assinatura 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 TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

OK - VALIDADO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA DE JESUS BASTOS ROCHA, portador(a) da matrícula nº 154, 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.

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 TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO
Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
Bairro: Centro Municipio: Coelho Neto / MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax:
e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DE JESUS M BASTOS , brasileiro(a), nascido(a) na data de 30/06/1960, CPF/MF nº 911.832.943-87, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO CARMO , ZONA RURAL, Municipio Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.° **129.527.807-0**, Espécie n.° **21**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 298, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA, 06/05/2013.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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 TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Assinatura do Presidente ou Representante legal 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) MARIA DE JESUS MONTEIRO BASTOS, portador(a) da matrícula nº 298, 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 e Trabalhadoras na Ag. Familiar Palmeirândia
Endereço: Rua Negile Atta, s/n
Bairro: Centro Municipio: Palmeirândia-MA
CEP: 65238-0000 Telefone: (98) 3387-1466 Fax
e-mail : albertofranca1316@hotmail.com

08.296.565/0001-70
Sindicato dos Trab. (es) e (as) na Agricultura Familiar-SINTRAF
Av. Marechal Eurico Gaspar Dutra S/N-Centro
65.238.000-Palmeirândia-MA

AUTORIZAÇÃO

MARIA DE JESUS PEREIRA GOMES, brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/10/1957, CPF/MF n° 004.002.733-30, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO SÃO JOAQUIM, ZONA RURAL, Município Palmeirândia , UF: MA, CEP: 65238-000, portador(a) do benefício n.° **164.798.652-1**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar Palmeirândia sob o número 490, **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 beneficio previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Palmeirândia / MA, 27/06/2013.
(Local) (Data)

Maria de Jesus Pereira Gomes
Assinatura ou impressão digital do titular do beneficio previdenciário

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

Dalva França
Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar Palmeirândia
Dalva França
CPF: 147.928.853 - 53
Coordenadora Geral

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 PALMEIRÂNDIA – MA
Av. Mal. Eurico Gaspar Dutra, s/n – Centro CEP: 65238-000 Palmeirândia – MA
Fone: (98) 3387 – 1466. E-mail: sintraf_palmeirandia@hotmail.com
CNPJ: 08.296.565/0001-70 – Fundada em 30/07/2006

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Palmeirândia – MA, inscrito no CNPJ nº 08.296.565/0001-70 **Filiado a FETRAF/MA e a CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, Declara para os devidos fins de direito que a senhora **Maria de Jesus Pereira Gomes**, portadora da **Matrícula nº 490**, 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.

Palmeirândia – MA, em 06 de junho de 2025.

Diego Alberto Lobato França
Coordenador de Gestão e Auto Sustentação
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na
Agricultura Familiar de Palmeirândia – MA
CNPJ nº 08.296.565/0001-70

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

Sindicato: Sindicato Dos Trabalhad. Na Agricultura Familiar Da Região De São José De Princesa E Manaira
CNPJ: 10.600.007/0001-06 Data de Fundação: 25/06/2015
Endereço: Rua do Comercio Nº: s/n
Bairro: Centro Município: São José de Princesa UF: PB
CEP: 58758-000 Telefone: (83) 99984-2636 Fax:
e-mail: sintrafmanairapb@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Maria de Lourdes da Silva Barrozo, CPF/MF nº 052.091.984-05, brasileiro(a), nascido(a) na data de 05/03/1955, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua Firmino Antas Diniz, Zona Urbana, Município Manaíra , UF: PB, CEP: 58995-000, portador(a) do benefício n.° **132.013.351-4**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato Dos Trabalhad. Na Agricultura Familiar Da Região De São José De Princesa E Manaira sob o número 21, **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 04/05/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

São José de Princesa / PB, 04/05/2018.
(Local), (Data)

Maria de Lourdes da Silva Barrozo
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

José Ferreira da Luz Neto
Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato Dos Trabalhad. Na Agricultura Familiar
Da Região De São José De Princesa E Manaira

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

VALIDADO

SUB-SEDE MANAIRA - PB	**SINTRAF** **Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar da Região de São José de Princesa e Manaíra – PB.** **CNPJ: 10.600.007/0001-6** Rua do Comércio, s/nº- São José de Princesa- PB- CEP: 58.758-000. Rua Felix da Silva Cabral, 04 Manaíra-Pb CEP: 58.995-000.	**Ficha nº00021** ____ SEDE _X_ SUB SEDE

Nome, Maria de Lourdes da Silva Barrozo.

Data de Nascimento: 05/03/1955 **Carteira sindical nº** 00021

Documento RG. 6988271 **SSP** PE **CPF:** 052091984-05 **NIT/PIS/PASEP:** 1173870661-8.

Carteira de Trabalho, 16212. **Série:** 000017 **UF** PE **Apelido:** Lourdes de seu Lino.

Nome da Mãe: .

Telefones (83)

Endereço: Rua Firmino Antas. **Numero:** s/n .

Ponto de Referência: Saída para Santa Cruz da Baixa Verde.

OBS: CAD: Em 01 de Março de 2010.

Dependentes,

Maria de Lourdes da Silva Barrozo

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 DE LOURDES DA SILVA LIMA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 07/06/1957, CPF/MF n° 053.371.234-32, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO SANTA MARIA, Centro, Município Brejinho , UF: RN, CEP: 59219-000, portador(a) do benefício n.° **162.606.890-6**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Brejinho sob o número 533, **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, 03/07/2013.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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: 630.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE BREJINHO

FICHA DO ASSOCIADO

Data da Admissão 18 / 08 / 2008 Matricula Nº 3935

Nome: Maria de Lourdes da Silva Lima

Apelidio:

RG: 2.125.911 CPF: 053.371.234-32

Filiação: Pai Luiz Paula da Silva

Mãe Cicera Maria da Conceição

Data de Nascimento: 07-06-1957 Naturalidade Lagoa de Pedras

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

Grau de instrução não alfabetizada Eleitor? Sim ☐ Não ☐

Tipo de Trabalho Trab. rural Area 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? 35 anos

Quantos anos faz que mora neste município? 51 anos

Endereço Sítio - Santa Maria Brejinho - Pe

Delegado Sindical sede

Ocupa Cargo no Sindicato? não

Outros documentos

Inscrição na Previdência Social { Benefício Nº / Espécie

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

Valdemar Teixeira de Lima	esposo	20.05.1952	
Wesslander de Menezes Valdevite	filho	03.03.94	

Obs.:

Ass. do Portador

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: 18.109.652/0001-87 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 DE LOURDES DO NASCIMENTO SANTOS, CPF/MF nº 902.242.993-87, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/04/1956, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA CORONEL LUIZ DUARTE, CENTRO, Município Jucás , UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.° **159.083.755-7**, Espécie n.° **41**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 1769, **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 28/12/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 28/12/2017.
(Local), (Data)

Maria de Lourdes do Nascimento 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.

ASSAF
Edvol de [illegible]ncos Gois
Presidente da ASSAF

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

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

VALIDADO

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

AUTORIZAÇÃO

MARIA DE LOURDES DOS SANTOS , brasileiro(a), nascido(a) na data de 21/08/1950, CPF/MF n° 599.207.935-15, 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.° **154.388.923-6**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe sob o número 725, **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, 18/12/2012.
(Local) (Data)

Maria de Lourdes 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.

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

Ana Maria Silva dos Santos

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

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

OK - VALIDADO

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 DE LOURDES NASCIMENTO SANTOS,** portador(a) da matrícula nº **1.769** 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

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe - Ba.

Fundada em : 30/11/86

Carteira nº 327

Nome: Maria de Lourdes dos Santos Nasc. 15/09/53

Estado Civil Casada Profissão Lavrador (a)

Naturalidade Inhambupe Nacionalidade Brasileira

Filho (a) de Martinho dos Santos e Maria Prudente dos Santos

Residência Fazenda Recinha

Local de Trabalho Recinha Município Inhambupe

Nome do Empregador

Sabe ler ? Não CIC Nº 989.250.215-91 RG.: 05702954 75

Cart. de Reservista nº Série

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

Ana Maria Filho dos Santos Inhambupe 16 de abril de 2007

Presidente

Maria José Pereira da Silva

Secretário

Associado ou seu arrogo Imp. Digital

Dependente: (ESPOSA e filhos)

Fornino dos Santos

Nascido em / /

Nascido em / /

Nascido em / /

Nascido em / /

Nascido em / /

Nascido em / /

Nascido em / /

Nascido em / /

Nascido em / /

Nascido em / /

Quitação de Mensalidade:

	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02
Janeiro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Fevereiro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Março	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Abril	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Maio	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Junho	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Julho	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Agosto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Setembro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Outubro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Novembro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Dezembro	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Observações

INHAMBAN 16 / 04 / 07

Maria de Lourdes V. Gonçalves

tesoureiro

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe-Bª

Fundado em: 30/11/86

Carteira n.º 327

Nome Maria de Lourdes dos Santos Nasc. 15/09/53

Estado Civil Casada Profissão lavradora

Naturalidade Inhambupe Nacionalidade Brasileira

Filho de Martinho dos Santos e Maria Prudente da Silva

Residência Faz. Raçinha

Local de Trabalho // // Município Inhambupe

Nome do Empregador

Sabe ler? NÃO Carteira ~~Profissional~~ C. Desemprego N.º 3 Série

Cart. de Reservista n.º Série

Assalariado [ ] Meieiro [ ] Arrendatário [ ] P. Proprietário [ ] Posseiro [X]

Vitor Bispo dos Santos Inhambupe 14 de janeiro de 1987
Presidente

Elias Alves de Lima
Secretário

x [illegible] ou seu arrogo Imp. Digital

Dependente: (ESPOSA) e filhos)

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

Quitação de Mensalidade

	86	87	88	89	90	91	92
Janeiro		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	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
Novembro		X	X	X	X	X	X
Dezembro		X	X	X	X	X	X

Observações:

Inhaúmas, 14 / 01 / 87

Aracícios Magalhães Barcitas
Tesoureiro

autorizado por Antonina

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	2007	2008							
Janeiro		07 22							
Fevereiro		30 05 08							
Março		/							
Abril		/							
Maio	isenção	30 05 08							
Junho	03 08 07	01 09 08							
Julho	03 07 07	/							
Agosto	17-10 2007	01 09 08							
Setembro	17-10 2007	04 12 08							
Outubro	17-10 2007	/							
Novembro	14 11 07	5 12 08							
Dezembro	04 12 07								

OBSERVAÇÕES

autorizado 08-02

____ de ____ de ____

Tesoureiro

Mª Quitéria

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 19795 Data de Admissão 23/05/07

Nome do Associado: Maria de Lourdes Silva de Oliveira Profissão: lavradora

Pai: Mãe: Francisca Roberta da Silva

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. Nº: 09806 Série: 031-BA

Naturalidade: Tanquinho - BA Título de Eleitor: 782644105.31

CPF: 609157575.91 RG: 08004909-00 Data de Exp.: 21/02/1994

Estado Civil: solteira Data de Nascimento: 08-12-1945

Residência: Faz. Vargem Relação de Trabalho Peq. Proprietário ☑

Local de Trabalho: o mesmo com Ha Posseiro ☐ Arrendatário ☐

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

RG: 145 333665-3

Jacó 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

MARIA DE LOURDES SILVA DE OLIVEIRA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 08/12/1945, CPF/MF n° 609.157.575-91, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA VARGEM SN, DIST MARIA QUITERIA, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44110-970, portador(a) do beneficio n.° **145.333.665-3**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 19795, **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 beneficio 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, 03/01/2013.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do beneficio previdenciário

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

Sindicato dos Trab. Rurais de Feira de Santana
José Ferreira Sales
Presidente

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

OK - VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL
Endereço: Avenida Barao de Capanema 237
Bairro: centro Municipio: Bacabal / MA
CEP: 65700-000 Telefone: (99) 3621-3355 Fax:
e-mail : manoel.anselmo@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DE NAZARE ALVES, brasileiro(a), nascido(a) na data de 08/03/1959, CPF/MF nº 034.241.823-89, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA CLORES MIRANDA Nº389, CENTRO, Municipio Bacabal , UF: MA, CEP: 65700-000, portador(a) do benefício n.º **171.582.928-7**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL sob o número 3383, **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, 22/09/2015.
(Local) (Data)

Maria de Nazaré Alves
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

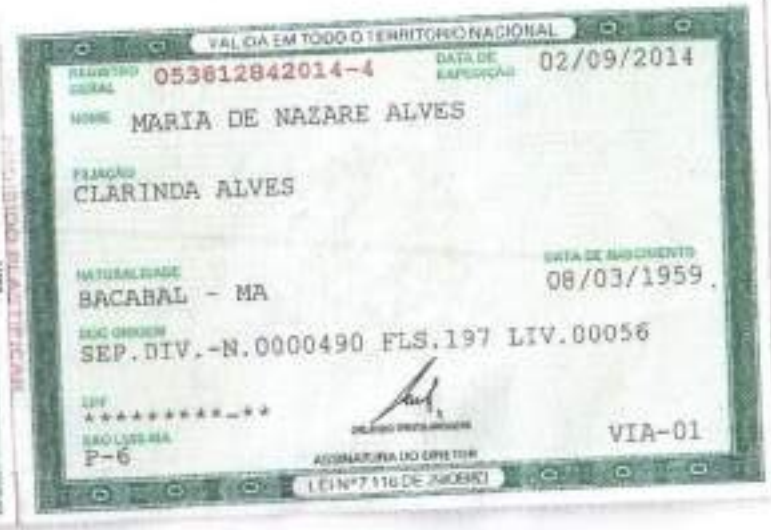
Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Pedro Cardoso de Souza
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: 830.823.929-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO



Comprovante de Situação Cadastral no CPF

No do CPF: 034.241.823-89

Nome da Pessoa Física: MARIA DE NAZARE ALVES

Situação Cadastral: REGULAR

Dígito Verificador: 00

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

Sindicato: Sindicato dos Agricultores e Agricultoras Familiares de Tomé-Açú e Região
CNPJ: 08.144.179/0001-62 Data de Fundação: 02/04/2006
Endereço: Rua Costa e Silva Nº 238
Bairro: Centro de Quatro Bocas Município: Tomé-Açu UF: PA
CEP: 68682-000 Telefone: (91) 99341-3509 Fax:
e-mail: sintrafta@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DE NAZARÉ DOS SANTOS CAVALCANTE, CPF/MF nº 900.153.552-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 05/12/1961, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) VICINAL DA ROJADA SITIO BOA ESPERANÇA , ZONA RURAL, Município Tailândia , UF: PA, CEP: 68695-000, portador(a) do benefício n.° **182.480.003-4**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores e Agricultoras Familiares de Tomé-Açú e Região sob o número 278, **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 16/12/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Tomé-Açu / PA, 16/12/2018.
(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

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

VALIDADO

SINTRAF E REGIÃO
SINDICATO DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS
FAMILIAR DE TOME-AÇU E REGIAO

Travessa das Mangueiras, nº 26 - Bairro Novo - CEP 68.695-000 - Tailândia - Pará

Nº 178

Nome: Mª de nazare dos Santos Carvalho

RG: 3902125 CPF: 900 153552-68

Nacionalidade: 01378517350 Zona: 023 Seção: 0141 Dt. Nasc.: 08 / 12 / 1961

Naturalidade: Castanhal UF: PA Município Res.: Tailândia UF: PA

CEP: 68695 000 CTPS: 59676 Série: 00089 Cert. Nº: C Num.:

95 Liv. 23 Fol. 36 Estado Civil: Casada

Endereço: Vc. da Rosada St. Boa Esperança

Pai: Augusto Ribeiro dos Santos Mãe: Raimunda Gois dos Santos Reg. de Trab.: Familiar

Atividade Agrícola desde: / / Data de Filiação: 17 / 05 / 2013

Nº (PIS PASEP):

Relação de Bens:

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
MARIA DE NAZARE DOS SANTOS CAVALCANTE

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO
05/12/1961	0137 7891 1350	095	0141

MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO
TAILÂNDIA/PA	23/05/2017

JUIZ ELEITORAL
CÍLIA REGINA DE LIMA PINHEIRO
PRESIDENTE DO TRE-PA

3902925 17/01/98
MARIA DE NAZARE DOS SANTOS CAV
ALCANTE

AUGUSTO RIBEIRO DOS SANTOS
RAIMUNDA GOES DOS SANTOS

CASTANHAL PA 05/12/1961
C.CASAMEN-CASTANHAL PA
NUM:000097 LIV:00023 FOL:0036

Maria do C. M. A. Nascimento

330
10:57

MINISTÉRIO DA FAZENDA
CPF
Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
900.153.552-68
Nome
Nascimento

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

Não Alfabetizado

Emissão
BANCO DO BRASIL

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DE TOMÉ AÇU E REGIÃO – SINTRAF, inscrito no CNPJ nº 08.144.179/0001-62 **Filiado a FETRAF __ e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) **MARIA DE NAZARE DOS SANTOS CAVALCANTE**, portador(a) da matrícula nº 1698, 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.

TOMÉ-AÇU, 17 de MAIO de 2013.

João Barbosa dos Santos

JOÃO BARBOSA DOS SANTOS
PRESIDENTE

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS
DE TOMÉ- AÇU E REGIÃO – SINTRAF
CNPJ: **08.144.179/0001-62**

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

Sindicato: SINDICATO DOS TRALHADORES 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

MARIA DE NAZARE OLIVEIRA MESQUITA, CPF/MF nº 438.081.073-91, brasileiro(a), nascido(a) na data de 29/12/1956, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO MONTE ALEGRE, S/N, ZONA RURAL, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.º **164.268.221-4**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 1655, **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 09/05/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

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

Maria de Nazaré Oliveira Mesquita

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

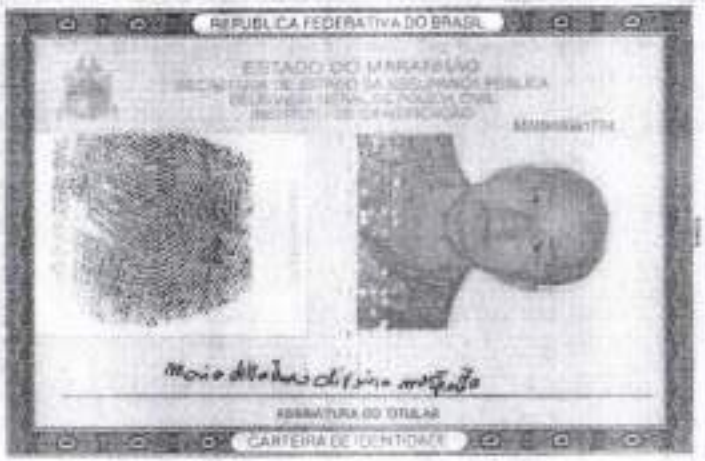
Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINTRAF)
José Gonçalves Dias Filho
Presidente

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

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

VALIDADO



169.268.221.4

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA DE NAZARÉ OLIVEIRA MESQUITA, portador(a) da matrícula nº 1655, 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, 10 de julho 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

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 DE OLIVEIRA LEMOS,** portador(a) da matrícula nº **51** 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

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

MARIA DE OLIVEIRA LEMOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 02/10/1960, CPF/MF nº 711.044.373-68, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO JUREMA, SÃO PEDRO, Município Jucás , UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.º **172.609.656-1**, Espécie n.º **41**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 51, **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.

Jucás / CE, 15/02/2016,
(Local) (Data)

maria de Oliveira Lemos

Assinatura 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 Gois
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

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

Sindicato: Sindicatos Dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio
CNPJ: 08.459.448/0001-80 Data de Fundação: 17/02/1962
Endereço: Rua presidente Castelo Branco, 44, Centro, Santo Antonio - RN
Bairro: Centro Município: Santo Antônio UF: RN
CEP: 59255-000 Telefone: (84) 3282-2982 Fax:
e-mail: sintrafdesantoantonio@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DEUSA DUARTE DE LIMA, CPF/MF nº 537.941.684-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/09/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA CORINA FORTUNATO DE OLIVEIRA, 65, BELA VISTA, Município Santo Antônio , UF: RN, CEP: 59255-000, portador(a) do benefício n.º **190.889.335-1**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicatos Dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio sob o número 7142, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 16/04/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Santo Antônio / RN, 16/04/2020.
(Local), (Data)

x Maria Deusa Duarte de Lima
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 17/02/1962 - Reconhecido em 17/02/1962 - CNPJ 08.459.448/0001-80
Rua: Presidente Castelo Branco nº 44- Centro Santo Antonio/RN - 59255-000 - Fone: 84 3282-2354

FICHA DE FILIAÇÃO

Matrícula:	Admissão:	Nome:	Apelido:
007142	21/01/2003	MARIA DEUSA DUARTE DE LIMA	

NIT:	Nome do Pai:	Nome da Mãe:
	CICERO DUARTE DE LIMA	MARIA ALAIDE DE LIMA

Nascimento:	Naturalidade:	UF:	Estado Civil:
25/09/1964	SANTO ANTONIO	RN	SOLTEIRO(A)

CTPS Nº:	Série:	RG Nº:	Emissor:	Data:	Sexo:
84912	00015-RN	1582125	SSP/RN	27/09/1994	FEMININO

CPF:	Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Município:
537.941.684-53	004210331660	13	124	SANTO ANTONIO-RN

Certidão:	Cartório:	Livro:	Folha:	Termo:	Data:
NASCIMENTO	CARTORIO DE SANTO ANTONIO-RN	27	96	1440	

Nova Certidão de Nascimento - Matrícula:

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

Endereço:
RUA CORINA FORTUNATO DE OLIVEIRA 65 BELA VISTA, SANTO ANTONIO-RN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:

ADMISSÃO EM STR ANTERIOR

Mat. Anterior:	Admissão:	Origem:
000886	26/02/2010	SINTRAF DE SANTO ANTONIO-RN

DEPENDENTES

Nome do Dependente	Nascimento	Parentesco
FRANCISCO DE ASSIS DA SILVA	14/05/1954	COMPANHEIRO(A)
JOICE DUARTE DA SILVA	04/09/2001	FILHO(A)

SANTO ANTÔNIO/RN, 21 DE MAIO DE 2018

Francisco de Silva Santos
Presidente
CPF 418.172.184-04
Diretor

Maria Deusa Duarte de Lima
Assinatura do Sindicalizado

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

MARIA DIAS DE MIRANDA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/12/1955, CPF/MF n° 057.265.965-28, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA PONTA DAGUA, Comunidade de Brejinho Itacarambi, Município Tabocas do Brejo Velho , UF: BA, CEP: 47760-000, portador(a) do benefício n.° **151.322.552-6**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Tabocas do Brejo Velho sob o número 4104, **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.

Tabocas do Brejo Velho / BA 03/08/2015.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Sindicato dos Trab. da Agric. Familiar de Tabocas do Brejo Velho-BA
Coord. Geral

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

VALIDADO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 13843082 96 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/08/2003

NOME
MARIA DIAS DE MIRANDA

FILIAÇÃO
ESTEVAO DIAS DA COSTA
POLICARPIA CORREIA DE BRITO

NATURALIDADE TABOCAS DO BREJO VELHO BA DATA DE NASCIMENTO 13/12/1955

DOC ORIGEM CER-CAS CM-TAB DO B VELHO BA DST-MARIQUITA L-B01 F-089 R-000087

CPF

SALVADOR BA

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 116 DE 20/08/93

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

SAC

NÃO ALFABETIZADA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SIND. DOS TRAB. DA AGRICULTURA 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: 17/01/2011 **Data Adm Ant:** 17/01/2011 **Código:** 4104 **Código Antigo:** 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: MARIA DIAS DE MIRANDA
Endereço.....: FAZENDA BREJINHO ITACARAMBI **Nº**
Cidade.....: TABOCAS DO BREJO VELHO **UF:** BA
Filiação/Pai...: ESTEVÃO DIAS DA COSTA
Naturalidade.: TABOCAS DO BREJO VELHO
Estado Civil..: Casado(a) **Alfabetizado:** NÃO
Empregador..: NÃO
RG.....: 1384308296 **SSP:** BA **Exp**
Reg C/Livro...: 1-B **FL:** 89 **Nº Ter:** 87

Apelido.....: NETILHA **D.N:** 13/12/1999
Bairro\Dist.....: ZONA RURAL **CEP:** 47760-000
LocTrabalho..: FAZENDA PODOI
Mãe.....: POLICARPIA CORREIA DE BRITO
Nacional.....: BRASILERO(A)
Profissao.....: AGRICULTOR(A) **NIT:** 0
CPF.....: 057.265.965-28 Titul 00039245400531
CTPS.....: **Série:** **Exp**
Incra.....: **NIRF.:**

CATEGORIA **COMODATARIO** **DELEGACIA** **SEDE**

DEPENDENTES

Nome: Data de Nasc: Parentesco:

Obs

Tanda Lopes da Silva
Presidente

TABOCAS DO BREJO VELHO - BA, SEGUNDA-FEIRA, 17 DE JANEIR

Francisco Olavado dos Passos
Secretario(a)

Ass. Associado

Controle de Mensalidades

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

Tesoureiro(a)


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "PEDRO MELLO"
L - 29
POLEGAR DIREITO
Maria Diva Ferreira de Aquino
CARTEIRA DE IDENTIDADE


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
REGISTRO GERAL 07458889 33
DATA DE EXPEDIÇÃO 21/12/92
NOME
MARIA DIVA FERREIRA DE AQUINO
FILIAÇÃO
ANDRE MARTINS DE AQUINO
BENHORINHA FERREIRA DE AQUINO
NATURALIDADE
CONCEIÇÃO DO COITE BA
DATA DE NASCIMENTO
27/05/961
DOC ORIGEM
DER-NAS CB-E DO COITE BA
CPF
SALVADOR BA


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
CPF
Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
019.450.225-23
Nome
MARIA DIVA FERREIRA DE AQUINO
Nascimento
27/05/1961

Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Conceição do Coité
Endereço: Avenida Getúlio Vargas, 185
Bairro: Centro Município: Conceição do Coité / BA
CEP: 48730-000 Telefone: (75) 3262-1543 Fax: (75) 3262-1543
e-mail : sintrafcoite@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DIVA FERREIRA DE AQUINO SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 27/05/1961, CPF/MF n° 019.450.225-23, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA SERTÃOZINHO, DISTRITO SALGADALIA, Município Conceição do Coité , UF: BA, CEP: 48730-000, portador(a) do benefício n.° **171.344.581-3**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Conceição do Coité sob o número 18797, **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.

Conceição do Coité / BA, 12/07/2016.
(Local) (Data)

Maria Diva Ferreira de Aquino 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.

Urbano Carvalho Oliveira
Presidente

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

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 Conceição do Coité

Fundado em 08 de Fevereiro de 1969

Del. Sind. de Salgadalia Carteira nº 18.797

Nome Mª Diva Ferreira de Aquino Santos Nasc. 27 / 05 /1961

Estado Civil Casada Profissão Lavradora

Naturalidade Conceição do Coité-Ba Nacionalidade Brasileira

Filho de André Martins de Aquino e Senhorinha F. de Aquino

Residência Faz. Sertaozinho

Local de Trabalho A mesma Município Conc. do Coité-Ba

Nome do Empregador

Sabe ler? Carteira Profissional nº Série

Cart. de Reservista nº Série

Assalariado [ ] Meieiro [ ] Arrendatário [ ] P. Proprietário [ ] Posseiro [ ]

PRESIDENTE

Conc. do Coité 31 de Julho de 2006

SECRETÁRIO

Maria Diva Ferreira de Aquino Santos

ASSOCIADO OU SEU ARROGO IMPRESSÃO DIGITAL

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

AUTORIZAÇÃO

MARIA DO CARMO DA CONCEIÇÃO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/02/1961, CPF/MF n° 045.392.603-75, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO ENGENHO D'ÁGUA 2° DISTRITO, ZONA RURAL, Município Caxias , UF: MA, CEP: 65600-00, portador(a) do benefício n.° **176.087.406-7**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Municipio de Caxias-MA sob o número 177, **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.

Caxias / MA, (Local) 28/06/2016. (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.

Antonio José de Sousa
CPF: 702.287.690-15
Presidente do SINTRAF
Caxias - MA

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 FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

NÃO ALFABETIZADO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

12/06/2010

MARIA DO CARMO DA CONCEICAO

MARIA DA CONCEICAO

CAXIAS - MA 03/02/1961

NASC. N.35205 FLS.35 LIV.A-25

045392603-75

2-242

VIA-01

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

MARIA DO CARMO DA CONCEIÇÃO

DATA DE NASCIMENTO 03/02/1961

Nº INSCRIÇÃO 0583 8929 1163

ZONA 004

SEÇÃO 0144

MUNICÍPIO / UF CAXIAS/MA

DATA DE EMISSÃO 17/07/2011

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO MESÁRIO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS
Número de Inscrição
045.392.603-75
Nome
MARIA DO CARMO DA CONCEICAO
Nascimento
03/02/1961

NB: 1760874067

Pov. Engenho D'Agua

Sol Teixeira

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE CAXIAS/MA
CNPJ/MF: 07.526.169/0001-29
FUNDADO EM 29 DE JULHO DE 2005– Registro Sindical nº de protocolo: 46223.003717/2018-27, nº Cadastro SC19962/ Registro Anexo DOU, de 19/03/2021, Seção 1, N 53, pag. 40. nº MTE/SEAP/IBAMA.

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE CAXIAS/MA - SINTRAF, inscrito no CNPJ nº 07.526.169/0001-29 **Filiado a FETRAF MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a)MARIA DO CARMO DA CONCEIÇÃO ,portador(a)CPF,045,392.603-75 da matricula nº, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) ,portador(a em nosso quadro de associados.

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

Caxias/MA, 24 de junho de 2025

Carmo Pereira dos Santos

ANTONIO DE OLIVEIRA SILVA
Presidente do SINTRAF

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

SINDICATO DOS TRABALHADORES (AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR
(SINTRAF) DE SABOEIRO-CEARA
CNPJ: 24.222.784/0001-60 - FUNDAÇÃO: 20/ 12/ 2015
ASSAF / COOHAF-CE / FETRAF-CEARA / CONTRAF-BRASIL / CUT

FICHA DE FILIAÇÂO: SINTRAF - SABOEIRO - CEARA

Nº MAT: 1057	NIT: 1.640.858.874-4	DATA FILIAÇÃO: 05/ 08/ 2008	DATA EXPEDIÇÃO: 18/ 07/ 2018

Sócia: Maria do Carmo Gomes Apelido: Maria do Franciné Data Nasc: 28/ 12/ 1980
Filiação: Maria Gomes da Silva e Antonio Mariano de Sousa
Natural: Saboeiro – Ceará Estado Civil: União Estável Instrução: Alfabetizada
Profissão: Agricultora Atividade Social: Agricultura Tipo de Trabalho: Comodatária
Proprietário(a) (__) Comodatário(a) (X) Arrendatário(a) ( ) Meeiro(a) ( ) Posseiro(a) ( ) Outros(a):
CPTS Nº: 089411 Serie: 00049-CE CI/RG 2007422715-1 Data Exp: 29/12/2009 Org Exp. SSP/DS-CE
CPF: 927.437.063-68 Titulo Eleitor: 0495 8177 0752 Zona: 0043 Seção: 0291
Cônjuge: Francisco Franciné de Sousa Endereço: Sitio Barra
Dependente(s) Maria Heloysa Gomes de Souza / Leandro Gomes de Sousa / Eliane Gomes de Sousa / Luiza Vitoria Gomes de Souza

Declaro para os devidos fins que se fizerem necessários que estou aderindo de livre e espontânea vontade como sócio (a) do (SINTRAF) – SABOEIRO-CE.

SINTRAF SABOEIRO

Manoel Ferreira Filho
CPF 268.[illegible]-54
PRESIDENTE (SINTRAF
SABOEIRO-CE

Maria do Carmo Gomes
Assinatura ou Impressão Digital do Associado

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: 27/03/2014
Endereço: AV. MANOEL FERREIRA DE SOUZA
Bairro: Centro Município: Saboeiro UF: CE
CEP: 63590-000 Telefone: (88) 9738-2041 Fax:
e-mail: MANOELFF2010@HOTMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

MARIA DO CARMO GOMES, CPF/MF n° 927.437.063-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/12/1980, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO BARRA, ZONA RURAL, Município Saboeiro , UF: CE, CEP: 63590-000, portador(a) do benefício n.° **186.167.487-0**, Espécie n.° **21**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 600035, **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 19/09/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Saboeiro / CE, 19/09/2019.
(Local), (Data)

Maria do Carmo Gomes

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.039-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL

VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Carpina PE
Endereço: Rua Projetada A
Bairro: Santa Cruz 2 Municipio: Carpina / PE
CEP: Telefone: (81) 9373-6192 Fax:
e-mail : sintrafcarpina@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Maria do Carmo Mendes Martins, brasileiro(a), nascido(a) na data de 07/05/1960, CPF/MF n° 906.312.504-68, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua: da Florestinha nº 237-B, Sitio Florestinha, Municipio Carpina , UF: PE, CEP: 55810-000, portador(a) do benefício n.° **172.223.112-0**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Carpina PE sob o número 365, **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.

Carpina / PE, 09/12/2015.
(Local) (Data)

maria do carmo mendes martins

Assinatura 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.

Edeko Tomé da Silva

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.097.213

DATA DE EXPEDIÇÃO 28.11.2001

NOME
MARIA DO CARMO MENDES MARTINS

FILIAÇÃO
Alfredo Inocencio Mendes
Benedita Ana de Moura Mendes

NATURALIDADE
Limoeiro-PE

DATA DE NASCIMENTO
07.05.1960

DOC ORIGEM C.C.2715-L.B-B-F.10-Cart.1º
de Limoeiro-PE

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
306.312.504-68

Nome
MARIA DO CARMO MENDES MARTINS

Nascimento

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO

02M-02

CARTEIRA DE IDENTIDADE

maria do carmo mendes

Editar

SINTRAF - PE

FETRAF/PE

SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE CARPINA.

FUNDAÇÃO: 23/02/2015 CNPJ: 22.497.485/0001-03

RUA: PROJETADA, A JARDIM SANTA CRUZ II S/N BAIRRO: SANTA CRUZ CARPINA/PE, CEP: 55818-000

Telefone: (81) 3621-2222 E- mail: sintrafcarpina@hotmail.com

MATRICULA SOCIAL: Nº 365 **DATA DE FILIAÇÃO:** 12 / 03 / 2015

Nome: MARIA DO CARMO MENDES MARTINS

Endereço: RUA: DA FLORESTINHA Nº. 237-A

Bairro: FLORESTINHA **Município:** CARPINA **Estado:** PE

RG: 4.097.313 - SDS / PE **CPF:** 906.312.504-68

Titulo de eleitor: 027231220841 **Zona:** 020 **Seção:** 0183

Data de Nasc: 07 / 05 / 1960 **Carteira Nº:** 79.026 **Serie** 00010-PE

Estado Civil: Casado (a) (X) Solteiro(a) ( ) União Estável ( ) Viúvo(a) ( )

Nome do companheiro (a)

CPF: **Quantidade de Filhos na Família:**

Filiação Pai: ALFREDO INOCENCIO MENDES

Filiação Mãe: BENEDITA ANA DE MOURA MENDES

Naturalidade: LIMOEIRO **Estado:** PE

Profissão: AGRICULTORA **Escolaridade:** 5º GRAU INCOMPLETO

Dependentes:

maria do carmo mendes martins

Assinatura do Associado

ANO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
2015			PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG
2016	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG
2017	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG
2018	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG	PG

Edelzo Tomé da Silva
Presidente

Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar
CPF 301.062.594-03
Pres. Edelzo Tomé

SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO
Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
Bairro: Centro Municipio: Coelho Neto / MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax:
e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DO LIVRAMENTO DA SILVA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/06/1950, CPF/MF nº 536.579.853-87, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POV-SAO DOMINGOS , ZONA RURAL, Municipio Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.° **145.498.076-9**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 489, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA, 13/05/2013.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

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

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 TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.244.235-87
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) MARIA DO LIVRAMENTO DA SILVA, portador(a) da matrícula nº 489, 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.

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 (as) Na Agricultura Familiar De Agua Doce Do Maranhão
CNPJ: 10.246.344/0001-39 Data de Fundação: 22/06/2015
Endereço: Rua Manuel Pereira Povoado Cana Brava nº85
Bairro: Interior Município: Água Doce do Maranhão UF: MA
CEP: 65578-000 Telefone: (98) 98804-3551 Fax:
e-mail: soaresmanuela92@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DO LIVRAMENTO DA SILVA OLIVEIRA , CPF/MF n° 011.933.554-94, brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/11/1968, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO FREXEIRAS, Interior, Município Água Doce do Maranhão , UF: MA, CEP: 65578-000, portador(a) do benefício n.° **181.699.666-9**, Espécie n.° **21**, sócio do Sindicato Dos Trabalhadores (as) Na Agricultura Familiar De Agua Doce Do Maranhão sob o número 249, **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 28/06/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Água Doce do Maranhão / MA, 28/06/2019.
(Local), (Data)

Maria do Livramento da Silva Oliveira
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

O. de Souza Silva
CPF: 5[illegible].555.213-72
Presidente Sintraf
Água Doce-MA

Assinatura do Presidente ou Representante legal Sindicato Dos Trabalhadores (as) Na Agricultura Familiar De Agua Doce Do Maranhão

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

VALIDADO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MA/04253600/94

maria do livramento da s. oliveira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 013500992000-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 15/05/2015

NOME MARIA DO LIVRAMENTO DA SILVA OLIVEIRA

FILIAÇÃO
SIMEAO ALVES DA SILVA E MARIA FELIX DA SILVA

NATURALIDADE
TUTOIA - MA

DATA DE NASCIMENTO
24/11/1968

DOC ORIGEM
CASAM. N.5905 FLS.19V LIV.54B

CPF
011933554-94

SÃO LUÍS-MA
P-241

DIRETOR(A) ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI N°7.116 DE 29/06/83

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Serrinha

Nome: Maria do Nascimento Gomes

Data de Nascimento 24.12.51 Idade 47 anos

Filiação { Pai: José Pio Gomes
Mãe: Marcelina Batista de Jesus

Estado Civil: viúva Nacionalidade Brasileira

Naturalidade: Biritinga Local onde Trabalha: Faz.Malhada

Profissão: lavradora

Residência: Faz.Malhada Município Serrinha

Carteira de Identidade n. 03636986 12 N. CPF:

Carteira Sindical n. 17.632

Serrinha - Ba. 13 de Fevereiro de 1999

Presidente do Sinidcato

Presidente do Sindicato

Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares de Serrinha
Endereço: Rua Agenor de Freitas, 154
Bairro: Centro Município: Serrinha / BA
CEP: 48700-000 Telefone: (75) 3261-3344 Fax:
e-mail : strserrinha@atrib.com.br

13.844.907/0001-89
Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares de Serrinha
Rua Agenor de Freitas, 154
Centro - CEP 48.700-000 - Serrinha

AUTORIZAÇÃO

MARIA DO NASCIMENTO GOMES , brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/12/1951, CPF/MF n° 422.042.595-00, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZ. MALHADA , FAZ. MALHADA , Município Serrinha , UF: BA, CEP: 48700-000, portador(a) do benefício n.° **142.499.698-5**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares de Serrinha sob o número 13632, **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.

Serrinha / BA, 21/01/2013.
(Local) (Data)

Maria do Nascimento Gomes

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Maria Zilda O. Ferreira

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

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

AUTORIZAÇÃO

MARIA DO NASCIMENTO RIBEIRO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/07/1959, CPF/MF n° 015.449.075-08, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA CAATINGA SN, DISTRITO DE TIQUARUÇÚ, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44140-970, portador(a) do benefício n.° **168.311.314-1**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 17473, **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, 16/10/2014.
(Local) (Data)

Maria 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.

José Ferreira Sobrinho
Presidente

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 630.881.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

TIMBRE DO SINDICATO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Buriticupu - MA, inscrito no CNPJ nº 08.888.824/0001-51, **Filiado a FETRAF Maranhão e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) Maria do Rosario Cardoso Felix, portador(a) da identidade nº, inscrito(a) no CPF nº, portador(a) da matrícula nº 2.336, 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, 04 de setembro de 2025.

Francisco das Chagas de Alencar

Francisco Das Chagas De Alencar
Presidente do sindicato
SINTRAF de Buriticupu - MA
CNPJ: 08.888.824/0001-51

Endereço do sindicato
Rua da Liberdade, nº 319, Centro, Buriticupu - MA

PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000
Janeiro		190793	240194	190595	140596	100197	190198	230299	260200
Fevereiro		190793	170394	17275	140596	030497	190598	230299	260200
Março			170394	17275	140596			230699	260700
Abril			170694	180595		030497		230699	260100
Maio				080595	140596	200597	190598	210799	260300
Junho			170694	7895	050896	090997	190878		260700
Julho		190793		7/11				200799	
Agosto		051193	260894	7895	050896		190878	101149	25700
Setembro			031194	180995	100197	090997	171198		
Outubro				180995		190198		101199	
Novembro	301192	051193	031194	281195					
Dezembro	311292	240194	031194	281195	100197	190198	121198	201299	

OBSERVAÇÕES

Indicado por: Paulo Barros de Petra de Santana

Nome: Marc. da Assunção Kaiser

Inscrição: 11-618 Procedência: Lauro de Freitas

Recadastrado em 02/08/1999

de de 19

Só é válido com apresentação da carteira do Sindicato

Diretor

TESOUREIRO

JA 158

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 11.619 Data de Admissão 30 de novembro de 1992

Nome do Associado MARIA DO NASCIMENTO FERREIRA - Lavradora

Nacionalidade BRASILEIRO Cart. Prof. N.º 94756 Série 00026-Ba

Naturalidade FEIRA DE SANTANA Título de Eleitor ****

Estado Civil CASADA Data de Nascimento 14/03/1931

Residência Faz. ALTO DO ROSARIO Relação de Trabalho: Peq. Proprietário [X]

Local de Trabalho idem com 06 ha Posseiro [ ] Arrendatário [ ]

Já foi Sócio de algum Sindicato? NÃO Outros [ ]

Sócio 4.149.
8.363

M. Ferreira
ASSINATURA

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA DO ROSÁRIO DA SILVA, portador(a) da matrícula nº 1340, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

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

Coelho Neto/MA, 09 de setembro de 2025.

Jarffeson Forte Dias

CPF: 088.742.413-99

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

SINDICATO DOS TRALHADORES 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 DO ROSARIO DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/02/1958, CPF/MF nº 946.891.723-15, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA JOANA PAIXÃO, Nº 31, BAIRRO DOS QUIADOS, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.° **172.791.436-5**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 1340, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA, 28/04/2015.
(Local) (Data)

Maria do Rosario 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 TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 030.891.939-87
Tesoureiro da FETRAF - Brasil

VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Araioses
Endereço:
Bairro: Centro Município: Araioses / MA
CEP: Telefone: (98) 9603-0160 Fax:
e-mail : SINTRAFARAIOSES@BOL.COM.BR

AUTORIZAÇÃO

MARIA DO ROSARIO SILVA LIMA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/06/1956, CPF/MF n° 037.110.743-16, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA 7 DE SETEMBRO, Comprida, Município Araioses , UF: MA, CEP: 65570-000, portador(a) do benefício n.° **178.959.360-0**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Araioses sob o número 1944, **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.

Araioses / MA, 23/02/2017.
(Local) (Data)

Maria do Rosario Silva Lima

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Maria Cleude da Costa e Silva

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

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

VALIDADO


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
01950175200-7
13/08/2010
MARIA DO ROSARIO SILVA LIMA
JOSIAS GOMES DA SILVA E IZABEL DE PAIVA, DIAS
ARAIOSES - MA
12/06/1956
CASAM. N.8177 FLS.80 LIV.59-B
037110743-16
P-241
VIA-02


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS
Número de Inscrição
037.110.743-16
Nome
MARIA DO ROSARIO SILVA LIMA
Nascimento

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE ARAIOSES - MA

SINTRAF

Rua Central, S/N - Centro - CEP 65.570-000 - Araioses - MA
CNPJ 08.472.843/0001-00 Crédito

FICHA DE CADASTRO Nº 01.944

Nome: Maria do Rosario Silva Lima Data de Nasc.: 12/06/1956
Endereço: Bairro Comprida 27 de setembro Município: Araioses UF: MA
Filiação: Josias Gomes da Silva e Izabel de Paiva Dias
Estado Civil: Casada Profissão: Agric. Familiar Cart. Prof.: 079521 Série: 00076 MA
Tit. Eleitor: 045674821163 Seção: 81 RG.: 015501752000-7 MA CPF: 037.110.743-16
Data da Emissão: 27/12/2010 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
2011	5,40	5,40	5,40	5,40	5,40	5,40	5,45	5,45	6,20	6,20	6,20	6,20
2012	6,20	6,20	6,20	6,20	6,20	6,20	6,20	6,80	6,80	6,80	6,80	6,80
2013	6,80	6,80	6,80	6,80	6,80	6,80	6,80	6,80	6,80	6,80	6,80	7,25
2014	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	11,00	11,00	11,00	11,00	11,00

POLEGAR DIREITO

Assinatura: Maria do Rosario Silva Lima

OBS.: Era sócia do STTR desde 16/01/2004

SINTRAF ARAIOSES - MA
Coordenador Geral
CPF: 045.6... 23-87

REF 178.959.360-0

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 26/09/2009 - CNPJ 04.734.189/0001-05
Rua Oscar Soares de Lima Nº19 Centro Jundiá/RN - 59.188-000 - Fone: 987417661

FICHA DE FILIAÇÃO

Matrícula	Admissão	Nome	Apelido
001599	27/09/2010	MARIA DO SOCORRO DA SILVA	

NIT: Nome do Pai: Nome da Mãe:

Nascimento	Naturalidade	UF	Estado Civil
15/07/1956	GOIANINHA	RN	CASADO(A)

CTPS Nº	Série	RG Nº	Emissor	Data	Sexo
		887259	SSP/RN		FEMININO

CPF	Título de Eleitor	Zona	Seção	Município
014.625.814-20			000	

Certidão	Cartório	Livro	Folha	Termo	Data
NASCIMENTO					

Nova Certidão de Nascimento - Matrícula:

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

Endereço: SÍTIO VERTENTE JUNDIA

JUNDIA/RN, 27 DE SETEMBRO DE 2010

Diretor

Assinatura do Sindicalizado

CNPJ 04.734.189/0001-05
SIND. DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE JUNDIA - RN
CEP 59.188-000 - JUNDIA-RN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:

ADMISSÃO EM STR ANTERIOR

Mat. Anterior	Admissão	Origem
001321	27/09/2010	STR/JUNDIA

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 DO SOCORRO DA SILVA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/07/1956, CPF/MF n° 014.625.814-20, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO VERTENTE, Centro, Município Jundiá , UF: RN, CEP: 59188-000, portador(a) do benefício n.° **155.444.981-0**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Jundiá - RN sob o número 1321, **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, 16/01/2013.
(Local) (Data)

Maria do Socorro 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.

Eunice Ribeiro da Silva Melo
Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Jundiá - RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

OK - VALIDADO

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

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.° 198.635.427-7 ESPÉCIE 41

Eu, MARIA DO SOCORRO DE OLIVEIRA RODRIGUES , CPF/MF n° 771.350.833-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 07/09/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) LAGOA DO MATO , ZONA RURAL, Município: Itarema , UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.° **198.635.427-7**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 4261, **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, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Itarema / CE, 06/12/2022.

Maria do Socorro de Oliveira 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 **CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Ana Patricia Castro Carneiro
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


ESTADO DO CEARÁ
Polegar Direito
CARTEIRA DE IDENTIDADE


2018126240 - 6
14/05/2018
MARIA DO SOCORRO DE OLIVEIRA RODRIGUES
INÁCIO PEDRO DE OLIVEIRA
JÚLIA VERÍSSIMO DE OLIVEIRA
07/07/1943
ACARAÚ - CE
CERT. CASAMENTO - CARTORIO:1 OFICIO TERMO:256 FOLHA:56
LIVRO:B-82ESPC ACARAU CE
771.250 833-34
RG: ANT: 300895395
P.: 146
1 VIA

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome: Maria do Socorro de Oliveira

Loc. Nasc.: Ostras Ag. Em Ceará Dtn. 07.09.63

Filiação: Inacio Pedro de Oliveira e Julia Verissimo de Oliveira

Dic. n: Nasc. nº 8277. Cartório de Aloraí

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em: Doc. Ident. nº:

Exp. em: Estado:

Dto.:

Data Emissão: 13-11-95 ORT: Ceará

Maria Cifie Gomes

Assinatura do Interessado

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

Nome:

Doc.:

Nome:

Doc.:

Nome:

Doc.:

Nome:

Doc.:

Est. Civil:

Nome:

Doc.:

Est. Civil:

Nascimento:

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Ministério do Trabalho
Sobral - Ce

Número 032900 Série 00059

Maria do Socorro de Oliveira

ASSINATURA DO PORTADOR

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

Sindicato: SINDICATO DOS TRALHADORES 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

MARIA DO SOCORRO DE OLIVEIRA COSTA, CPF/MF n° 038.816.323-28, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/06/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA ZECA LINDOSO, N° 469, CENTRO, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.° **184.517.748-4**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 1805, **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 13/08/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA, 13/08/2018.
(Local), (Data)

Maria do Socorro de Oliveira Costa
Assinatura 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 TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

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

VALIDADO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA DO SOCORRO DE OLIVEIRA COSTA, portador(a) da matrícula nº 1805, 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, 02 de junho de 2025.

Sindicato dos Trabalhadores... Trabalhadores da 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 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

MARIA DO SOCORRO PEREIRA, CPF/MF nº 013.239.923-75, brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/06/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO MATA OLIMPIO, ZONA RURAL, Município São Bento , UF: MA, CEP: 65235-000, portador(a) do benefício n.º **183.010.537-7**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar de São Bento sob o número 1531, **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 08/11/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

São Bento / MA, 08/11/2018.
(Local), (Data)

Maria do Socorro Pereira

Assinatura 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.

Valmir Ramos

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

SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA

R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE

E-mail: | Fone: (88) 3667-1594 | CNPJ: 23.976.021/0001-42

Ficha do Sócio

Nome:	MARIA DO SOCORRO DE OLIVEIRA RODRIGUES	**Inscrição:**	4261
Data Associação:	06/12/2022	**Data Nascimento:**	07/09/1963
Telefone:		**Celular:**	
WhatsApp:			
Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC		
Identidade/R. G.:	20181262406	**CPF:**	771.350.833-34
e-mail:			

NIS:		**PIS:**	
CTPS:		**Série:**	
Título Eleitor:		**Sexo:**	F
Escolaridade:	DA 1 A 4 SERIE - ENSINO FUND		
Filiação:	INACIO PEDRO DE OLIVEIRA e, JULIA VERISSIMO DE OLIVEIRA		
Endereço(Rua):	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 - 06 de Dezembro de 2022

Maria do Socorro de Oliveira Rodrigues

MARIA DO SOCORRO DE OLIVEIRA RODRIGUES

Itarema - 06/12/2022 07:32:14

SINTRAF
BACABAL-MA
SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL
Endereço: Avenida Barao de Capanema 237
Bairro: centro Municipio: Bacabal / MA
CEP: 65700-000 Telefone: (99) 3621-3355 Fax:
e-mail : manoel.anselmo@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DO SOCORRO SOUSA RODRIGUES, brasileiro(a), nascido(a) na data de 27/10/1968, CPF/MF n° 711.084.753-53, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DR GIL N°13, VILA PEDRO BRITO, Municipio Bacabal , UF: MA, CEP: 65700-000, portador(a) do benefício n.° **052.730.319-4**, Espécie n.° **21**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL sob o número 2140, **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.

Bacabal / MA, 19/02/2015.
(Local) (Data)

Maria do Socorro Sousa 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 FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Pedro Cardoso de Sousa

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: 630.983.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

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

AUTORIZAÇÃO

MARIA DO SOCORRO DO CARMO DE JESUS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/12/1959, CPF/MF n° 969.159.865-53, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA NOVA SEDE DO DISTRITO DE JAIBA, DISTRITO DE JAIBA, Municipio Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44115-000, portador(a) do beneficio n.° **130.683.148-0**, Espécie n.° **21**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 17282, **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 beneficio 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, 03/08/2012
(Local) (Data)

Maria do Socorro do Carmo de Jesus
Assinatura ou impressão digital do titular do beneficio 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

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

OK - VALIDADO

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

AUTORIZAÇÃO

MARIA DO SOCORRO MELO DO NASCIMENTO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/06/1960, CPF/MF n° 264.533.124-68, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) LOT PRINCESA DE FALES SN, Maria Auxiliadora, Município Gravatá , UF: PE, CEP: 55641-970, portador(a) do benefício n.° **168.886.005-0**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco sob o número 2235, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Gravatá / PE, 13/11/2015.
(Local) (Data)

Maria do Socorro Melo 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.

José Inácio da Silva
Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2488814290 3-B

DATA DE EXPEDIÇÃO 06/06/2003

NOME

MARIA DO SOCORRO PEREIRA

FILIAÇÃO

********** E ELZA PEREIRA

NATURALIDADE

SAO BENTO-MA

DATA DE NASCIMENTO

24/06/1963

DOC ORIGEM

NASC.N.17.235 FLS.194V LIV.A-13

CPF

*********-**

Orlando Tavita Arouche

P-246

VTA-01

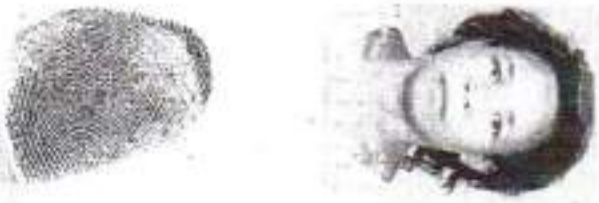
LEI Nº7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

GERÊNCIA DE ESTADO DE JUSTIÇA, SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



Maria do Socorro Pereira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

02

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

MARIA DO SOCORRO PEREIRA

DATA DE NASCIMENTO

24/06/63

INSCRIÇÃO

1695273 1108

ZONA

032

SEÇÃO

MUNICÍPIO / UF

SÃO BENTO MA

DATA DE EMISSÃO

JUIZ ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

013.239.923-75

Nome

MARIA DO SOCORRO PEREIRA

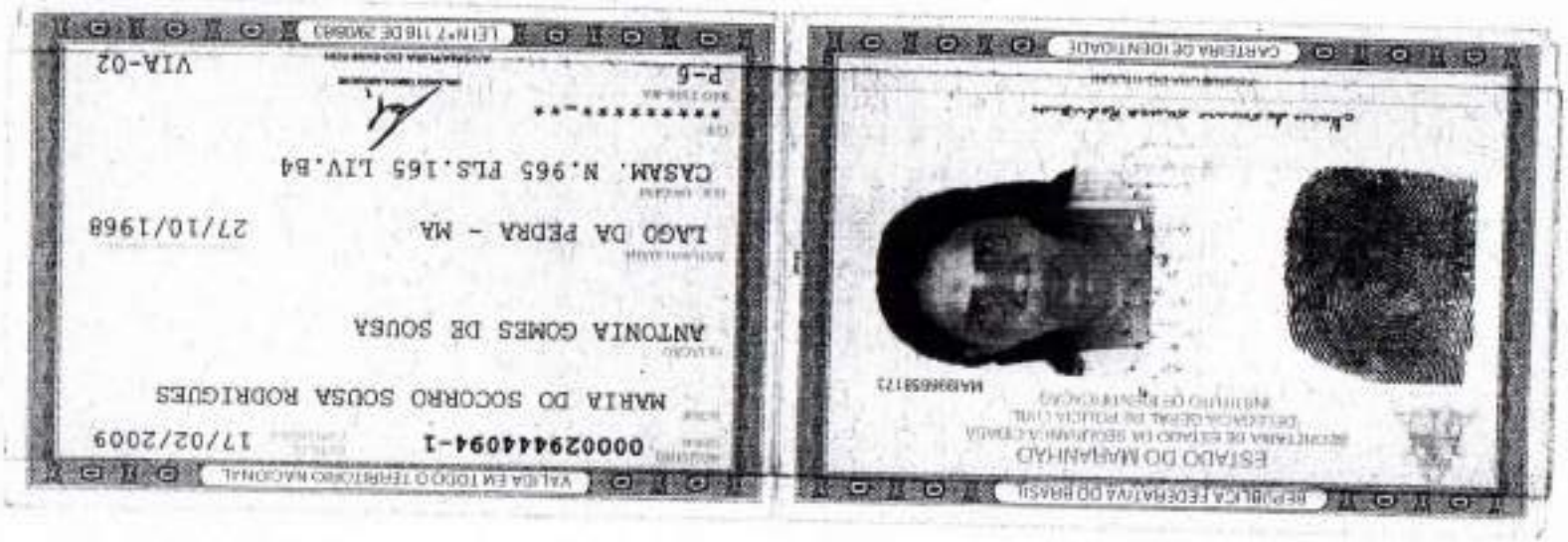
Nascimento

24/06/1963

Cartão de uso pessoal e intransferível

Deve ser apresentado junto com um documento de identidade

BANCO DO BRASIL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
MA8966917J

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

000029444094-1 17/02/2009

MARIA DO SOCORRO SOUSA RODRIGUES

ANTONIA GOMES DE SOUSA

LAGO DA PEDRA - MA 27/10/1968

CASAM. N.965 FLS.165 LIV.B4

P-6 VIA-02

LEI Nº 7116 DE 29/08/83

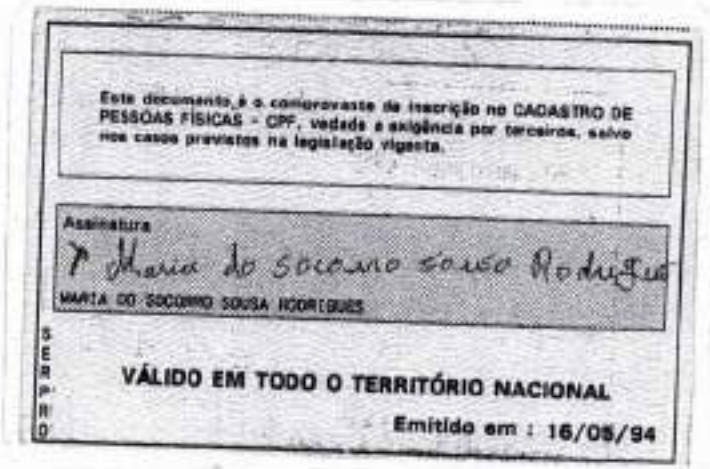
MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
MARIA DO SOCORRO SOUSA RODRIGUES

Nº de Inscrição
711084753-53

Data do Nascimento
27/10/68



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 do Socorro Sousa Rodrigues
MARIA DO SOCORRO SOUSA RODRIGUES

SERPRO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 16/05/94

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA DOMINGAS TEIXEIRA DA SILVA, portador(a) da matrícula nº 409, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

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

Coelho Neto/MA, 09 de setembro de 2025.

Jarffeson Forte Dias

CPF: 088.742.413-99

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

BACABAL-MA

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS

NA AGRICULTURA FAMILIAR DO

MUNICIPIO DE BACABAL-MA

Rua Manoel Alves de Abreu Nº353- Centro 657000-00

Bacabal-MA

EMAIL: Fone (99)99128-8426| CNPJ: 09.170.197/0001-81

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar|SINTRAF), inscrito no CNPJ nº 09.170.197/0001-81 Filiado a FETRAF e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a), Maria do Socorro Sousa Rodrigues portador(a) da matrícula nº 2140 é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

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

Bacabal-MA, 04 de Setembro de 2025.

Assinatura: Geraldo Reis

Cargo: Presidente

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Bacabal-MA

CNPJ: 09.170.197/0001-81

Rua Manoel Alves de Abreu nº 353-Centro

ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL
R ANTONIO RODRIGUES 79 Centro 63580-000 - Jucás CE
E-mail: | Fone: (88) 3517-1742 | CNPJ: 18.109.852/0001-87

Ficha do Sócio

Nome:	MARIA DOS GRAÇAS DE FREITAS		**Inscrição:** 847
Data Associação:	25/01/2010	**Data Nascimento:**	02/02/1955
Telefone:		**Celular:**	
WhatsApp:			
Estado Civil:	SOLTEIRO(A)		
Identidade/R.G.:	2000029201854	**CPF:**	046.402.563-02
e-mail:			

NIS:		**PIS:**	
CTPS:		**Série:**	
Titulo Eleitor:	015295230701	**Sexo:**	F
Escolaridade:	DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND		
Filiação:	FIRMINO VIEIRA DA CRUZ e, RAIMUNDA BERNARDO DE FREITAS		
Endereço(Rua):	SÍTIO ARAPIRACA		
Bairro/Linha	BAIXIO DA DONANA		
CEP:	63580-000	**Cidade:**	Jucás/CE
Naturalidade:	Acopiara/CE		
N. Matr. Imóvel:		**Área Total:**	
Observações:	FALTA INFORMAÇÕES... PEGAR O RESTANTE QUANDO A SÓCIO(A) EM QUESTÃO ESTIVER PRESENTE... ATT. WAGNER.	**Conjuge:**	

CONTRIBUIÇÕES

Ano	Status	Data Pag	Operação	Observação

Jucás - CE - 08 de Agosto de 2020

Maria das Graças de Freitas
MARIA DOS GRAÇAS DE FREITAS

jucas - 08/08/2020 11:32:35

ASSAF CENTRO SUL
PRESIDENTE

SINDICATO DOS TRALHADORES 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 DOMINGAS TEIXEIRA DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/08/1973, CPF/MF n° 552.040.403-82, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA "M" S-N, BAIRRO SARNEY, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.° **161.498.282-9**, Espécie n.° **21**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 409, **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, 09/05/2013.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras da Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINTRAF)
João Gonçalves Dias Filho
Presidente

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

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) 3517-1742 Fax:
e-mail: assafcentrosul@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DOS GRAÇAS DE FREITAS, CPF/MF n° 046.402.563-02, brasileiro(a), nascido(a) na data de 02/02/1955, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SÍTIO ARAPIRACA, BAIXIO DA DONANA, Município Jucás , UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.° **150.227.013-4**, Espécie n.° **41**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 847, **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 08/08/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 08/08/2020.
(Local), (Data)

maria dos Graças de Freitas
Assinatura 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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.663.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL

VALIDADO

SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO
Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
Bairro: Centro Municipio: Coelho Neto / MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax:
e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DOS REMEDIOS RIBEIRO SOARES, brasileiro(a), nascido(a) na data de 09/04/1987, CPF/MF n° 030.825.073-79, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA G S/N, BAIRRO SARNEY, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.° **157.863.330-0**, Espécie n.° **21**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 725, **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, 21/05/2013.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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 TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA DOS REMÉDIOS RIBEIRO SOARES, portador(a) da matrícula nº 725, 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.

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 TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO
Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
Bairro: Centro Municipio: Coelho Neto / MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax:
e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DOS REMEDIOS RODRIGUES CHAVES, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/10/1952, CPF/MF n° 601.490.913-38, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DAS PITOMBEIRAS S/N, PARQUE AMAZONAS, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.° **158.035.421-9**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 1050, **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, 02/05/2014.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

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

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 TRALHADORES 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

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

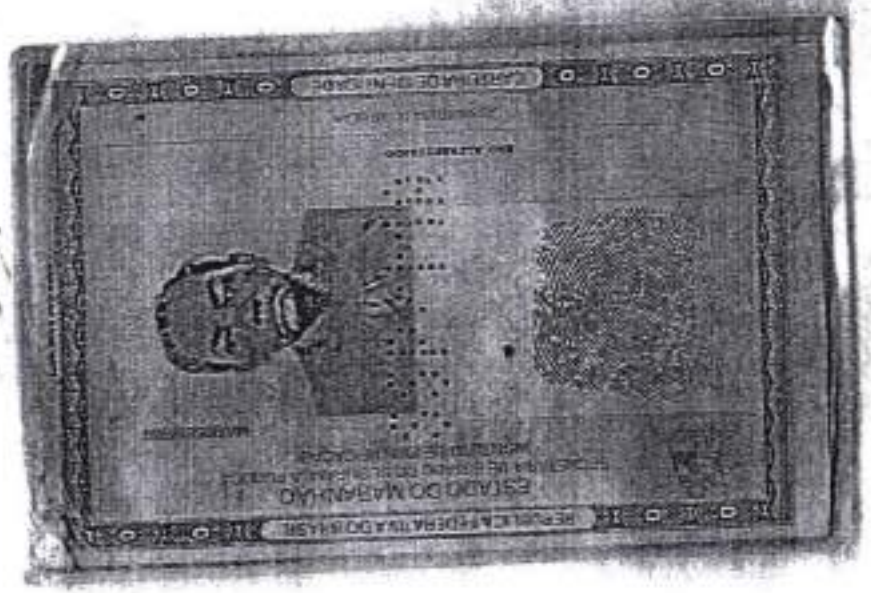
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

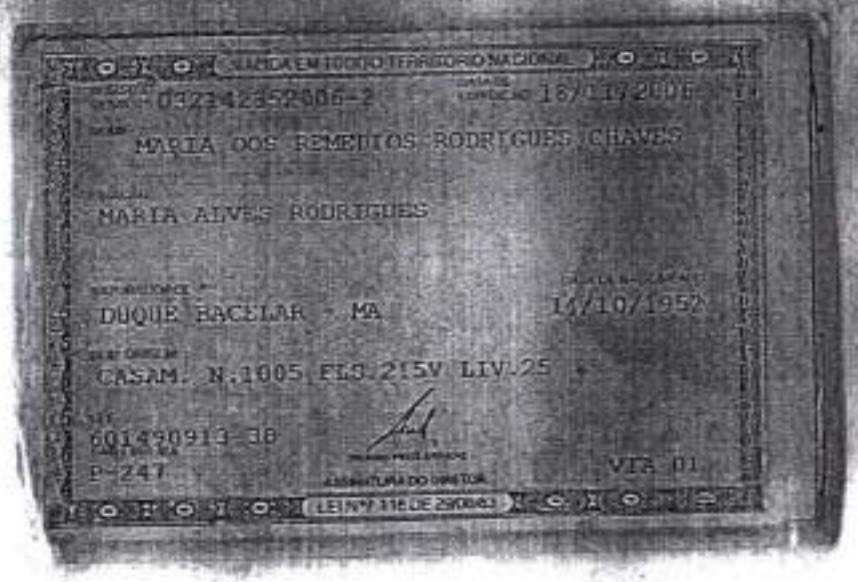
Número
601.490.913-38

Nome
MARIA DOS REMEDIOS RODRIGUES CHAVES

Nascimento
14/10/1952

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

032342352806-2 16/11/2006

MARIA DOS REMEDIOS RODRIGUES CHAVES

MARIA ALVES RODRIGUES

DUQUE BACELAR - MA 14/10/1952

CASAM. N.1005 FLS.215V LIV.25

601490913-38

P-247

VIA 01

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 9.454 DE 29/06/93

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.° 183.732.927-0 ESPÉCIE 41

Eu, MARIA EDILENE ARAÚJO, CPF/MF n° 549.136.083-04, brasileiro(a), nascido(a) na data de 21/04/1961, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) GARGUE, ZONA RURAL, Município: Itarema , UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.° **183.732.927-0**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 4391, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, **através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de seu mandatário, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), do valor de meu benefício previdenciário, a partir da competência 01/2023 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Data de início da autorização: 19/01/2023	Data da revalidação: 19/01/2026

Declaro que estou:

I. ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 01/2026.
II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Itarema / CE, 19/01/2023.

Maria Edilene Araújo

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **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 Josiane de Lima Oliveira
CPF: 011.415.591-05
Coord. Estadual da CONTRAF-Ceará

VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe - BA

Fundado em: 30/11/86

Carteira n.º 444

Nome Maria dos Santos Silva Nasc. 22/05/52

Estado Civil Casada Profissão Lavradora

Naturalidade Inhambupe Nacionalidade Brasileira

Filho de Anselmo Bispo dos Santos e Ana Ramos dos Santos

Residência Jisória

Local de Trabalho // // Município Inhambupe

Nome do Empregador

Sabe ler? Sim Carteira ~~Profissional~~ Ident N.º 4.715.883 Série

Cart. de Reservista n.º Série

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

Vidó Bispo dos Santos Inhambupe, 21 de fevereiro de 1987
Presidente

Elias Alves de Lima
Secretário

x Maria dos Santos Silva
Associado ou seu arrogo Imp. Digital

Uilson dos Santos Silva 28/07/85

Dependente: (ESPOSA) e filhos)

Erinaldo dos Santos Silva	Nascido em 09/12/75
João dos Santos Silva	Nascido em 27/03/77
José dos Santos Silva	Nascido em 03/1º/79
Adalgisa dos Santos Silva *	Nascido em 29/10/70
Maria Renilda dos Santos Silva	Nascido em 14/05/84
Valmir dos Santos Silva	Nascido em 23/06/82
Maria dos Santos Silva	Nascido em 29/08/74
Noilda dos Santos Silva *	Nascido em 07/05/79
Jiraci dos Santos Silva	Nascido em 28/11/80
Nilton dos Santos Silva *	Nascido em 11/11/71

Quitação de Mensalidade

	86	87	88	89	90	91	92
Janeiro			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	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
Novembro		X	X	X	X	X	X
Dezembro		X	X	X	X	X	X

Observações:

ESTAVA ATRASADA DO MES DE DEZEMBRO 89 A MAIO DE 95

Inhambupe 21/02/87

Maria Magalhães Santos

Tesoureiro

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe - Ba.

Fundada em : 30/11/86

Carteira nº 444

Nome: Maria dos Santos Silva Nasc. 22 / 05 / 1952

Estado Civil casada Profissão Lavrador (a)

Naturalidade Inhambupe Nacionalidade Brasileira

Filho (a) de Anselmo Bispo dos Santos e Ana Ramos dos Santos

Residência Fazenda Jibóia / Casa Nova

Local de Trabalho Casa Nova Município Inhambupe

Nome do Empregador

Sabe ler ? Sim CIC Nº 599.156.685-20 RG.: 04715883-26

Cart. de Reservista nº Série

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

Ana Maria Silva dos Santos Inhambupe Ba 05 de julho de 2007
Presidente

Maria José Pereira da Silva Maria dos santos silva
Secretário Associado ou seu arrogo Imp. Digital

Dependente: (ESPOSA e filhos)

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

Quitação da Mensalidade

	00	01	02	03	04	05	06	07		
Janeiro	X	X	X				X	X		
Fevereiro	X	X	X				X	X		
Março	X	X					X	X		
Abril	X	X					X	X		
Maio	X	X					X	X		
Junho	X	X					X	X		
Julho	X	X					X	X		
Agosto	X	X					X	X		
Setembro	X	X				X	X	X		
Outubro	X	X				X	X	X		
Novembro	X	X				X	X	X		
Dezembro	X	X				X	X	X		

Observações

Itaoantupe. 05 / 07 / 2007

Maria de Lourdes V. Gonçalves
tesoureiro

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.° 188.012.294-1 ESPÉCIE 41

Eu, MARIA EUNICE DE PAULO RIBEIRO , CPF/MF n° 712.577.303-63, brasileiro(a), nascido(a) na data de 27/03/1962, 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.° **188.012.294-1**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 4401, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS,**através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de seu mandatário, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), do valor de meu benefício previdenciário, a partir da competência 01/2023 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Data de início da autorização: 19/01/2023	Data da revalidação: 19/01/2026

Declaro que estou:

I. ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 01/2026.
II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Itarema / CE, 19/01/2023.

Maria Eunice de Paula Ribeiro
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL
Maria Joriana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.564-06
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL

VALIDADO

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

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

AUTORIZAÇÃO

MARIA EGITE PALACIO, CPF/MF n° 491.496.603-49, brasileiro(a), nascido(a) na data de 02/04/1937, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) JUCAS, CENTRO, Município Jucás , UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.° **064.361.583-7**, Espécie n.° **41**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 3311, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 16/05/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 16/05/2020.
(Local), (Data)

Maria Egite Palacio

Assinatura 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.

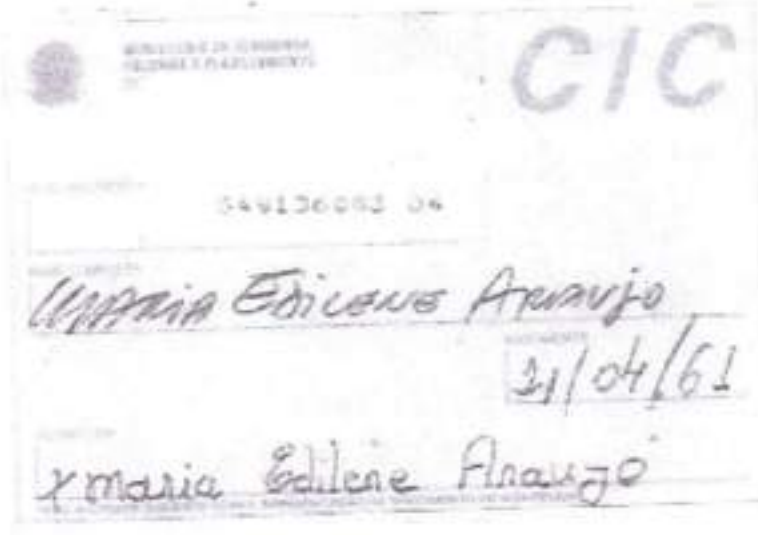
ASSAF CENTRO SUL

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

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

VALIDADO


GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
Maria Edilene Araujo


CIC
Maria Edilene Araujo
21/04/61
Maria Edilene Araujo

SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA

R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE
E-mail: | Fone: (88) 3667-1594 | CNPJ: 23.976.021/0001-42

Ficha do Sócio

Nome:	MARIA EDILENE ARAUJO		Inscrição: 4391
Data Associação:	19/01/2023	Data Nascimento:	21/04/1961
Telefone:		Celular:	
WhatsApp:			
Estado Civil:	SOLTEIRO(A)		
Identidade/R. G.:	196129990	CPF:	549.136.083-04
e-mail:			

NIS:		PIS:	
CTPS:		Série:	
Título Eleitor:		Sexo:	F
Escolaridade:	DA 1 A 4 SERIE - ENSINO FUND		
Filiação:	JOSE DENEVAL ARAUJO e, NILES CASSIA MUNIZ		
Endereço(Rua):	GARGUE		
Bairro/Linha:	ZONA RURAL		
CEP:	62590-000	Cidade:	Itarema/CE
Naturalidade:	Itarema/CE		
N. Matr. Imóvel:		Área Total:	
Observações:		Conjuge:	

Itarema - CE - 19 de Janeiro de 2023

Maria Edilene Araujo
MARIA EDILENE ARAUJO

Itarema - 19/01/2023 09:47:28

RG: 2611448-92. Exp: 24/03/1992.
Nome: Maria Eunice de Paulo Ribeiro.
Filiação: Manoel Paulo de Maria
Geralda de Nunes de Araújo
D/N: 27/03/1962.

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 Eunice de Paulo Ribeiro
MARIA EUNICE DE PAULO RIBEIRO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 25/05/94

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF – CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
MARIA EUNICE DE PAULO RIBEIRO

Nº de Inscrição
712577303-63

Data de Nascimento
27/03/62

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Maria Eunice de Paula Ribeiro

Nasc. Jurema Cearà em 27 03 62

Filiação Manoel Paulo de Maria e Geralda Furtes de Freitas

Cas. nº 217 Antônio de Acaraú

ESTRANGEIROS

Data de Entrada no Brasil em ..... Doc. Mens. nº .....

Visto ..... Estado .....

Data 08 06 94 em Cearà

Maria Célia Gomes

Assinatura do Funcionário

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

Nome .....
Doc. .....
Nome .....
Doc. .....
Nome .....
Doc. .....
Est. Civil .....
Doc. .....
Nome .....
Doc. .....
Nascimento .....
Doc. .....

Mantém-se seu novo companheiro especialmente que o acompanha no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada, para evitar outros desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser eliminada, para evitar a sua repetição.

Se você for — "criado, pilhérias logo o socorro médico adequado. Não deixe que "cutucadas" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é eletricista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, atenção será cada demais.

As ocorrências não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde se trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pelo desatenção.

Leia e atenda sempre os estabelecidos contidos nos cartaz e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os cafés, palestras, gravatas e cinzeiros comprimem não fazem parte de seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas no devido lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o número dos extintores e demais dispositivos contribuir ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ser necessitado de auxiliar algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Série 021097. Nº 00036-CE

Maria Eunice de Paula Ribeiro

ASSINATURA DO PORTADOR

Sindicato Dos Trabalhadores Rurais De Rafael Jambeiro
CNPJ: 13.863.766/0001-41 Data de Fundação: 19/06/2015
Endereço: RUA NAVARRO DE BRITO Nº: S/N
Bairro: Centro Município: Rafael Jambeiro UF: BA
CEP: Telefone: (75) 3680-2170 e-mail:

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.° 194.087.624-6 ESPÉCIE 41

Eu, MARIA EVANGELISTA LEITE, CPF/MF n° 050.386.945-78, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/06/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA UMBUZEIRO, zona rural, Municipio: Rafael Jambeiro , UF: BA, CEP: 44520-000, portador(a) do benefício n.° **194.087.624-6**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato Dos Trabalhadores Rurais De Rafael Jambeiro sob o número 7102, **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 11/2023 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Data de inicio da autorização: 14/11/2023	Data da revalidação: 14/11/2026

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 11/2026.
II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Rafael Jambeiro / BA, 14/11/2023.

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

Dacina Paixão da Costa

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

Joana Josana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.964-05
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL

VALIDADO

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 EGITE PALACIO,** portador(a) da matrícula nº **3.311** 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.

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

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

Ficha do Sócio

Nome:	MARIA EUNICE DE PAULO RIBEIRO		Inscrição: 4401
Data Associação:	19/01/2023	Data Nascimento:	27/03/1962
Telefone:		Celular:	
WhatsApp:			
Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC		
Identidade/R.G.:	261344202	CPF:	712.577.303-63
e-mail:			

NIS:		PIS:	
CTPS:		Série:	
		Sexo:	F
Título Eleitor:			
Escolaridade:	DA 1 A 4 SERIE - ENSINO FUND		
Filiação:	MANOEL PAULO DE MARIA e, GERALDA NUNES DE FREITAS		
Endereço(Rua):	TORROES		
Bairro/Linha	ZONA RURAL		
CEP:	62590-000	Cidade:	Itarema/CE
Naturalidade:	Itarema/CE		
N. Matr. Imóvel:		Área Total:	
Observações:		Conjuge:	

Itarema - CE - 19 de Janeiro de 2023

Maria Eunice de Paulo Ribeiro
MARIA EUNICE DE PAULO RIBEIRO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NÃO PERSONALIZADA

Polegar Direito

Maria Evangelista Leite

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

04.837.772-42 — 15-02-2021

MARIA EVANGELISTA LEITE

CORNELIO EVANGELISTA LEITE

ISAURA DANTAS DE LIMA

CASTRO ALVES BA — 14-06-1968

C.NAS. CN CASTRO ALVES BA DS
RAFAEL JAMBEIRO LV 00011 FL 216 RT 8078

050.386.945-78

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE RAFAEL JAMBEIRO

Endereço: RUA NAVARRO DE BRITO Nº s/n Bairro.....: CENTRO
Cidade.....: RAFAEL JAMBEIRO UF..... BA
CNPJ..... 13.863.766/0001-41 Fundação.: 02/03/1986

Data Adm: 02/08/2022 **Data Adm.Ant.** **Código** 7102 **Código Antigo**

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: MARIA EVANGELISTA LEITE **Apelido.....:** **D.Nasc:** 14/06/1968
Endereço.....: FAZENDA UMBUZEIRO **Nº:** SNI **Bairro/Dist:** ZONA RURAL **CEP:** 44520-000
Cidade.....: RAFAEL JAMBEIRO **UF:** BA **Loc.Trab...:** FAZENDA UMBUZEIRO **Tel.:**
Filiação/Pai..: CORNÉLIO EVANGELISTA LEITE **Mãe.....:** ISAURA DANTAS DE LIMA
Estado Civil.: SOLTEIRO(A) **Es:** ATÉ O 5º ANO INCOMPLET **Nacional....:** BRASILEIRA **Título:** 041166280507
Naturalidade: CASTRO ALVES **Profissão..:** LAVRADOR(A) **NIT/CNIS:**
Empregador: NAO **CPF.....:** 050.386.945-78 **PIS:**
RG.....: 04.837.772-42 **SSP:** BA **Exp.:** 15/02/2021 **CTPS.....:** DIGITAL **Série:** **Exp.:**
Reg C/Livro.: **FL. :** **Nº Ter. :** **Incra.....:** **NIRF:** **NIS:**

CATEGORIA: COMODATÁRIO(A) **DELEGACIA:** SEDE

DEPENDENTES

Nome	Dt.Nasc.	Parentesco

RAFAEL JAMBEIRO - BA 2 de agosto de 2022

Roseane de J. Leal Santiago
Secretário

Davina Paixão da Costa
Presidente

Maria Evangelista Leite
Sócio

	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042
JAN		X																			
FEV		X																			
MAR		X																			
ABR		X																			
MAI		X																			
JUN		X																			
JUL																					
AGO	X																				
SET																					
OUT																					
NOV																					
DEZ																					

Tesoureiro

Observações:

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO BLANDY

NÃO PERSONALIZADA

Polegar Direito

Maria Evangelista Leite

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

04.837.772-42 — 15-02-2021

MARIA EVANGELISTA LEITE

CORNELIO EVANGELISTA LEITE

ISAURA DANTAS DE LIMA

CASTRO ALVES BA — 14-06-1968

C.NAS. CN CASTRO ALVES BA DS
RAFAEL JAMBEIRO LV 00011 FL 216 RT 8078

050.386.945-78

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Orobó-PE
CNPJ: 17.642.601/0001-09 Data de Fundação: 21/11/2011
Endereço: RUA JOÃO PESSOA Nº26 CENTRO
Bairro: Centro Município: Orobó UF: PE
CEP: 55745-000 Telefone: (81) 3656-1455 Fax:
e-mail: sintraforobo@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA FERREIRA BARBOSA DA SILVA, CPF/MF n° 714.140.704-97, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/12/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) VILA MATINADAS, zona rural, Município Orobó , UF: PE, CEP: 12445-123, portador(a) do benefício n.° **178.400.646-4**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Orobó-PE sob o número 111, **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 12/01/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Orobó / PE, 12/01/2021.
(Local), (Data)

Maria Ferreira Barbosa 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.

Maria Cosme da Conceição
Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Orobó-PE

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL

SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIAR DE OROBÓ-PE

Matrícula Social nº 111

Nome: Maria Ferreira Barbosa da Silva
Pai: José Ferreira da Silva
Mãe: Otilia Barbosa da Silva
Dt. Nascimento: 21/12/1964 Estado Civil: solteira
RG: 3273398 CPF: 719190304-97
Título de Eleitor nº Zona: Seção:
Residência: Tiúgua Branca Município: Orobó
Profissão: agricultora Tempo de Serviço:
Local de Trabalho: Escolaridade: alfabetizada
CTPS nº: Série:
Data de Admissão: 07 de janeiro de 2013
Certidão de Nascimento:
Certidão de Casamento:
Dependente (s):
Observação:

Ass.: Maria Ferreira Barbosa da Silva
Associado

SINDICATO DOS TRAB. RURAIS E AGRICULTORES FAMILIAR DE ARACI

FUNDADA EM 90/12/74 - RECONHECIDO PELO M.T.B. SOB Nº 310.715-75 EM 30/05/79
RUA JOSÉ PEDRO DE CARVALHO, S/N - TEL.: (75) 3266-2577 - ARACI-BA.

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

DATA DE ADMISSÃO 13 de dezembro de 2006 INSCRIÇÃO Nº 12.122

Nome do Associado (a) Maria Ferreira de Santana Queiroz

Nacionalidade Brasileira
Apelido ***
Naturalidade Teofilandia-Ba
Estado Civil (Viúva) Casada
Data de Nascimento 08 / 06 / 959
Filiação Antonio Sancho de Santana
e Dona Adelita Ferreira de Oliveira Santana
Região Laranjeira
Residência Faz: Roça das Canas
Local de Trabalho onde reside
Profissão Lavradora
Cônjuge
Nº de Filhos 04

Cart. Prof. Nº 3553590 Série 001-0
Título de Eleitor Nº 2564530523 z.123 s.0128
Carteira de Identidade 0425743829 ex: 4-8-06
CPF 145.825.285-20
Cert. De Nasc. Casa. I-005 F-089 R.000178
Escolaridade 2ª

RELAÇÃO DE TRABALHO:

Área da Propriedade 0,87 ares Própria (X) ou
de outros
tem Direito a Benefício Previdenciário
Município: Araci - BA

Presidente

Maria Ferreira de Santana
Associado (a)

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

Maria Ferreira de Santana, brasileiro(a), nascido(a) na data de 08/06/1959, CPF/MF n° 445.825.285-20, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Fazenda Alto da Tocaia, Zona Rural, Municipio Araci , UF: BA, CEP: 48760-000, portador(a) do beneficio n.° **168.786.650-0**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Araci - BA sob o número 12122, **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 beneficio previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Araci / BA, 19/11/2014.
(Local) (Data)

Maria Ferreira de 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 FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Eleonice Santos Santana

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


VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
04/08/2006
MARIA FERREIRA DE SANTANA
0428
ANTONIO BRANDÃO DE SANTANA
ADELITA FERREIRA DE OLIVEIRA
SANTANA
TEOFILANDIA BA
06/06/1959
CEAFCOS CM-TEOFILANDIA BA
DGI-SEDE L-005 F-089 R-000978
445625285 20
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA BAHIA
SAC/FSA


ESTADO DO CEARÁ
Maria Ferreira dos Santos


MARIA FERREIRA DOS SANTOS
VICENTE FERREIRA DA CUNHA E MARIA RUFINO DOS SANTOS
TRAIRI-CE
2/6/1958
TRAPIROCA/CE


TÍTULO ELEITORAL
MARIA FERREIRA DOS SANTOS
02/06/1958
097
0094
TRAIRI/CE
17/03/2003


CPF

ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA
Endereço: RUA JOSE ROMERO Nº. 239
Bairro: SENHARÃO Municipio: Itapipoca / CE
CEP: 62500-000 Telefone: (88) 9922-1853 Fax:
e-mail : fzousa@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA FERREIRA DOS SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 02/06/1958, CPF/MF n° 673.072.723-34, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ALAGADIÇO -CANAÃ, RUA JOSE ROMERO Nº. 239 - SENHARÃO, Municipio Itapipoca , UF: CE, CEP: 62690-000, portador(a) do benefício n.° **167.147.560-4**, Espécie n.° **41**, sócio do ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA sob o número 87, **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.

Itapipoca / CE, 06/02/2014.
(Local) (Data)

Maria Ferreira dos Santos
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Francisco Fabiano Correia de Sousa
Assinatura do Presidente ou Representante legal do
ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA FRANCISCA DA COSTA SILVA, portador(a) da matrícula nº 497, 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.

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 TRALHADORES 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 FRANCISCA DA COSTA SILVA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 08/03/1955, CPF/MF n° 032.054.973-92, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA "Q" S-N , BAIRRO SARNEY, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.° **154.538.488-3**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 497, **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, 13/05/2013.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Elisangela dos Santos Arcêjo
CPF: 754.284.285-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ: 16.451.288/0001-50 Data de Fundação: 23/01/1971
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: CENTRO Municipio: Feira de Santana UF: BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 e-mail: strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.° 145.289.971-9 ESPÉCIE 41

Eu, MARIA FRANCISCA DA SILVA PEREIRA, CPF/MF n° 018.503.245-14, brasileiro(a), nascido(a) na data de 07/12/1942, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA ALTO DO CANUTO, DISTRITO DE MATINHA, Município: Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44110-000, portador(a) do benefício n.° **145.289.971-9**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 19930, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, **através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de seu mandatário, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), do valor de meu benefício previdenciário, a partir da competência 07/2022 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Data de início da autorização: 21/07/2022	Data da revalidação: 21/07/2025

Declaro que estou:

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

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

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

Nome do Rogado: Lucas Pereira de Sena
CPF 066 185 285 77 Lucas Pereira de Sena
Assinatura do Rogado

Impressão Digital do(a) titular do Benefício Previdenciário

TESTEMUNHAS: (Em caso de associado(a) que assinam com impressão digital)

Declaramos que a Impressão Digital acima é de Sra. Maria Francisca da Silva Pereira
Nome da Testemunha 1: Silvandira dos Santos Santana
CPF 958 146 475-15 Silvandira dos Santos Santana
Assinatura da Testemunha 1
Nome da Testemunha 2: Romualda dos Santos Silva
CPF 238 544 725-87 Romualda dos Santos Silva
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 Conceição Borges Ferreira
Assinatura do Presidente ou Representante legal
Da Entidade Vinculada à CONTRAF-Brasil

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE F. DE SANTANA
Maria Conceição Borges Ferreira
Presidente

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 TRAB E TRAB DA AGRICULTURA FAMILIAR DE F DE SANTANA

Endereço.... RUA JUVENCIO ERUDILHO, 420 — Bairro..... CENTRO
Cidade..... FEIRA DE SANTANA — UF..... BA
CNPJ..... 16.451.288/0001-50 — Fundação... 23/01/1971

Data Adm: 19/10/2007 **Data Adm Ant:** **Matricula:** 19930 **Mat. Antiga:** 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: MARIA FRANCISCA DA SILVA PEREIRA
Endereço.....: FAZ ALTO DO CANUTO **Nº**
Cidade.....: FEIRA DE SANTANA **UF:** BA
Filiação/Pai....: JOSE RIBEIRA DA SILVA
Naturalidade. : FEIRA DE SANTANA
Estado Civil...: CASADO(A) **Alfabetizado:** NÃO
Empregador..:
RG.....: 0732980429 **SSP:** BA **Exp** 21/09/1992
Reg C/Livro...: **FL:** **Nº Ter:**

Apelido.....: **D.N:** 07/12/1952
Bairro\Dist..... : MATINHA **CEP:** 44118-000
LocTrabalho...: O MESMO **Tel.:**
Mãe.....: VITORIA PEREIRA DE CASTRO
Nacional.....: BRASILEIRA **Titulo** 00002584950507
Profissao.....: LAVRADOR(A)
CPF.....: 018.503.245-14
CTPS..... : **Série:** **Exp**
Incra..... : **NIRF.:** 00000000

CATEGORIA **DELEGACIA** **DELEGACIA DE JENIPAPO**

DEPENDENTES

Nome: Data de Nasc: Parentesco:

Obs: aut conf ext 24/04/09

Ass. Associado **Ass. Presidente**

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 MARANHAO
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

MARIA FRANCISCA GARRETO DA SILVA, CPF/MF n° 017.616.863-05, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/10/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA CEARA, ROSEANA SARNEY, Municipio Itapecuru Mirim , UF: MA, CEP: 65485-000, portador(a) do benefício n.° **187.373.867-3**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAPECURU MIRIM, ESTADO DO MARANHAO sob o número 7045, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 02/02/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itapecuru Mirim / MA, 02/02/2019.
(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 DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAPECURU MIRIM, ESTADO DO MARANHAO

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

VALIDADO

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: 7043	SÓCIO: MARIA FRANCISCA GARRETO DA SILVA				NASC: 10/10/1962
APELIDO:	NATURAL: MATA ROMA	UF: MA	SEXO: F	ESTADO CIVIL: SOLTEIRA	
DEL. SINDICAL: SINTRAF-ITAPECURU-MIRIM	ENTRADA: 18/06/2018	TELEFONE:		Nº FILHOS: 1	
CÔNJUGE:		DATA NASC:	CPF CÔNJUGE:		
CTPS: 52820 00001	CART. IDENT.: 1753356	CPF: 01761686305	TITULO: 05087391155		
PAI: RAIMUNDO APOLIANO DA SILVA	MÃE: MARIA GARRETO DA SILVA				
RESIDÊNCIA: RUA SEARRA DOIS	BAIRRO: ROSEANA	MUNICÍPIO: ITAPECURU MIRIM	UF: MA	CEP:	
PONTO DE REFERÊNCIA:	RESIDÊNCIA ANTERIOR:				
CONFRONTANTES OU VIZINHOS:					
TEMPO DE RESIDÊNCIA:	TEMPO ATIVIDADE RURAL:	REGIME DE TRABALHO:	FORMA DE TRABALHO: TRABALHADOR(A) RURAL		
NIT:	CEI:	RGP:	DATA 1º RGP:	ULTIMO PAGTO: 31/05/2025	MES ATRAS: 0
LOCAL DE TRABALHO: POV VIRNAGRUIM	PROPRIETÁRIO:				
SITUAÇÃO DO SÓCIO: ATIVO	MOTIVO DO AFASTAMENTO:	Nº DO BENEFICIO:	CONTRIBUI DESDE:		
OBSERVAÇÕES:	DEPENDENTES:				

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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia
CNPJ: 14.450.951/0001-77 Data de Fundação: 21/09/1976
Endereço: Rua Pedro Caldeira 142
Bairro: Centro Municipio: Santa Rita de Cássia UF: BA
CEP: 47150-000 Telefone: (77) 3625-1150 Fax: (77) 3625-1316
e-mail: strsantaritadecassia@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA GENISSE DA SILVA ROCHA, CPF/MF nº 001.002.165-52, brasileiro(a), nascido(a) na data de 19/07/1958, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA CURIMATA, FAZENDA CURIMATA, Municipio Santa Rita de Cássia , UF: BA, CEP: 47150-000, portador(a) do benefício n.° **162.311.901-1**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia sob o número 6557, **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 beneficio previdenciário, a partir da competência 22/03/2022 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, 22/03/2022
(Local), (Data)

Maria Genisse da Silva Rocha

Assinatura ou impressão digital do titular do beneficio 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.

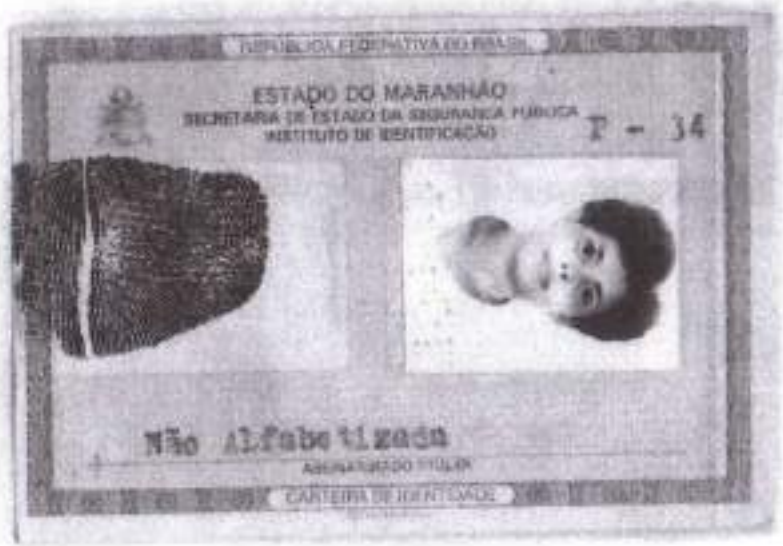
CONTRAF-SRC
Coordenador Geral
Ataide Lima da Silva
CPF 030.230.095-38

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

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

VALIDADO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

T - 34

Não Alfabetizada

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 1.753.356 DATA DE EXPEDIÇÃO 09.09.1992

NOME Maria Francisca Garreto da Silva

FILIAÇÃO Raimundo Apolinno da Silva

Maria Garreto da Silva

NATURALIDADE Mata Roma/MA. DATA DE NASCIMENTO 10.10.1962

Nasc.Nº.18332 fls.518 liv.97 A

Cart°.Itapecuru/MA exp.12.11.96

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 5.381 DE 19.12.67

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

Nome: Nasc: / /20

Estado Civil: Profissão:

Naturalidade: Nacionalidade:

Filho de: e

Local de Trabalho: Município:

Residência:

Nome do Empregador:

RG Carteira Profissional Nº Série:

CPF/CIC

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

Comodatário ☐ Parceiro ☐ Assentado pelo Incra ☐

Presidente

Secretário(a)

Santa Rita de Cássia-BA., / /20

Associado ou seu arrogo Imp. digital

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SSP PLASTIFICAR

Maria Genisse da Silva Rocha

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

06.418.558-34 18-08-2014

MARIA GENISSE DA SILVA ROCHA

PETRONILIO ALVES DA SILVA

MARIA MARTA SILVA ROCHA

STA. RITA DE CÁSSIA BA 19-07-1958

C.CAS. CM STA. RITA DE CÁSSIA BA DS
SEDE LV B28 FL 196 RT 000054

001.002.165-52

Hanilda M.ª de Oliveira Santos

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

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

Sindicato: SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO 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 HILDA ALVES COELHO DE SOUSA, CPF/MF nº 050.494.043-04, brasileiro(a), nascido(a) na data de 23/03/1955, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CORREGO DAS CANAS, ZONA RURAL, Município Itarema , UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.° **156.920.270-0**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 1301, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 08/05/2017 com respaldo no disposto do inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 08/05/2017.
(Local), (Data)

Maria Hilda Alves Coelho 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.

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: 830.863.939-87
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

Nome:	MARIA HILDA ALVES COELHO DE SOUSA		**Inscrição:** 1301
Data Associação:	02/01/2014	**Data Nascimento:**	23/03/1955
Telefone:		**Celular:**	
WhatsApp:			
Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC		
Identidade/R. G.:	834481	**CPF:**	050.494.043-04
e-mail:			

NIS:		**PIS:**	
CTPS:		**Série:**	
Titulo Eleitor:		**Sexo:**	F
Escolaridade:	DA 1 A 4 SERIE - ENSINO FUND		
Filiação:	MANOEL COELHO FILHO e, CLEMENTINA ALVES COELHO		
Endereço(Rua):	CORREGO DAS CANAS		
Bairro/Linha	ZONA RURAL		
CEP:	62590-000	**Cidade:**	Itarema/CE
Naturalidade:	Itarema/CE		
N. Matr. Imóvel:		**Area Total:**	
Observações:		**Conjuge:**	

Itarema - CE - 02 de Janeiro de 2014

Maria Hilda Alves Coelho de Sousa

MARIA HILDA ALVES COELHO DE SOUSA

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

AUTORIZAÇÃO

MARIA IRACILDA DA SILVA DE JESUS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/03/1958, CPF/MF n° 515.687.135-68, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA BAIXA FRIA SN, DISTRITO DE TIQUARUÇÚ, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44140-970, portador(a) do benefício n.° **148.425.897-2**, Espécie n.° **21**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 15315, **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, 23/01/2013.
(Local) (Data)

Maria Iracilda da 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 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 - VALID

Tiquaruçú

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição Nº 15.315 Data de Admissão 18/08/98

Nome do Associado Maria Iracilda da Silva de Jesus Profissão Lavradora

Nacionalidade Brasileira Cart. Prof. Nº 54622 Série 00034/BA

Naturalidade baiana Título de Eleitor 39421615/31

Estado Civil Casada Data de Nascimento 14/03/58

Residência Faz. Baixa Fria Relação de Trabalho Peq. Proprietário ☐

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

Já foi Sócio de algum Sindicato? Sim. Tanquinho Outros ☐

PRESIDENTE

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	OBSERVAÇÕES
Janeiro		21/12/99	19/1/00	17/5 2001	4/1 2002	11 2003	10/1/04	24/1/05	28/10/06	
Fevereiro		2/10/98								
Março		19/4/99	19/1/00							
Abril		15/7/99	19/1/00							
Maio		15/7/99	25/2 2000	17/2001				24/4/05		
Junho		26/9/99		12/11 2001			10/1/04	24/4/05	28/10/06	
Julho	15/8/98			12/12 2001			09/12/04	03/9/05	28/10/06	
Agosto	18/10/98					6/8 2003	09/12/04			
Setembro		26/9/99			4/9 2002	6/12 2003	09/12/04	3/9/05	28/10/06	
Outubro	15/10/98	19/1/00			6/10/2002		09/12/04	11/9/06	31/12/06	
Novembro							09/12/04			
Dezembro	20/12/98	19/1/00	31/12/2000	18/12 2001	6/12/2002	12 2003	09/12/04	11/9/06	14/12/06	

de de

Tesoureiro

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	2007	2008	2009							OBSERVAÇÕES
Janeiro	14 04 07	//	//							
Fevereiro	//	//	//							
Março	//	//	18 03 09							
Abril	14 04 07	31 05 08	17 03 09							
Maio	10 09 07	20 07 08	//							
Junho	//	//	17 03 09							
Julho	//	//	03 03 2009							
Agosto	//	20 07 08								
Setembro	10 09 07	18 03 09								
Outubro	07 11 07	//								_____ de _____ de _____
Novembro	07 11 07	//								
Dezembro	31 05 08	//								Tesoureiro

Antonyne
Agosto
de 2009

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 IRANILDE ALVES DE SENA,** portador(a) da matrícula nº **1.337** 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

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA IRENE SOUSA, portador(a) da matrícula nº 629, 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.

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 TRALHADORES 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 IRENE SOUSA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 05/04/1957, CPF/MF nº 981.523.193-68, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DO ANIL S-N, BAIRRO DO ANIL, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.º **158.474.980-3**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 629, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA, 15/05/2013.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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 TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR MICROREGIONAL DE MATOES DO NORTE E MIRANDA DO NORTE-MA
Endereço: AV DR. ANTONIO SAMPAIO 05 Centro
Bairro: Centro Município: Matões do Norte / MA
CEP: 65468-000 Telefone: (98) 9164-9716 Fax:
e-mail : sintraf.matoesdonorte@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

Maria Isabel Ribeiro Mendes, brasileiro(a), nascido(a) na data de 23/11/1960, CPF/MF n° 404.851.453-91, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua da Bacabeira, Centro, Município Matões do Norte , UF: MA, CEP: 65468-000, portador(a) do benefício n.° **176.852.312-3**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR MICROREGIONAL DE MATOES DO NORTE E MIRANDA DO NORTE-MA sob o número 1285, **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.

Matões do Norte / MA, 16/12/2016.
(Local) (Data)

Maria Isabel Ribeiro Mendes
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Ismael Viana Bezerra
Presidente
Matões do Norte-MA

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

VALIDADO

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

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

FUNDADO EM 26/01/2008 - FILIADO A FETRAF - BRASIL - CNPJ: 10.279.303/0001-49 - AV. DR. ANTONIO SAMPAIO, 05 - CENTRO - CEP: 65469-000 - MATÕES DO NORTE-MA

SINTRAF CUT

Município de: Rua Bacabeira 10, Miranda do Norte - MA Nº: 1.285
Residência do Sócio

13 / 12 / 2009 **FICHA DE CADASTRO DE SÓCIO** Saída: ___/___/___

FILIAÇÃO

☒ Sócio: MARIA ISABEL RIBEIRO MENDES
Pai: Manoel de Jesus Ribeiro
Mãe: Edilza Dutra Ribeiro
Data de Nascimento: 23 / 11 / 1960

☐ Sócio:
Pai:
Mãe:
Data de Nascimento: ___/___/___

Instrução: Alfabetizada ☒ Eleitor

Instrução: ☐ Eleitor

NATURAL

Lugar onde nasceu: Rosario
Município: Rosario
Estado: Maranhão

Lugar onde nasceu:
Município:
Estado:

Estado Civil: Casada Pequeno Proprietário ( ) Rendeiro ( ) Parceiro (✓) Trab. Família ( )
Assalariado ( ) Morador ( ) Casa Própria ( ) Dias Cativos ( ) Quantos por Semana?
Produção Cativa ( ) Porcentagem: ____% Tem Contrato ( ) Em que?
Produção Financeira ( ) Por que? Guarda Cereais ( ) Em que?
O que Planta? Arroz, Mandioca, Milho Cultiva Hequitares? Quantos Possui?

Pele: Parda Olhos: Castanho Cabelos: Retos Barba: —
CPF: 404.851.453-91 Altura: 1.58 cm
Carteira Profissional Nº: 084181 Série: 637 Via: 1ª
Carteira Reservista Nº: — Série: — Via: —
Carteira Identidade Nº: 1642392200 Série: S Via: 1ª
Título de Eleitor Nº: 005119761163 Zona: 016 Seção: 0004

Impressão Digital

Lugar onde Trabalha: Centrinho - Alto Bonito Segunda Profissão:
Tempo na Profissão: Observação:

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR

Ass. do Presidente: Ismael Viana Bezerra
Presidente
Matões do Norte-MA

Ass. do Sócio: Maria Isabel Ribeiro Mendes


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE IDENTIDADE


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
016423922001-8
01/08/2016
MARIA ISABEL RIBEIRO MENDES
MANOEL DE JESUS RIBEIRO E EDILZA DUTRA RIBEIRO
ROSARIO - MA
23/11/1960
CASAM. N.0000064 FLS.161V LIV.00006
404651453-91
P-34
VIA-02

SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA

R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE

E-mail: | Fone: (88) 3667-1594 | CNPJ: 23.976.021/0001-42

Ficha do Sócio

Nome:	MARIA JARINA MOREIRA SANTOS	Inscrição:	1902
Data Associação:	02/01/2010	Data Nascimento:	24/09/1956
Telefone:		Celular:	
WhatsApp:			
Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC		
Identidade/R.G.:	330068498	CPF:	002.025.143-23
e-mail:			

NIS:		PIS:	
CTPS:		Série:	
Titulo Eleitor:		Sexo:	F
Escolaridade:	DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND		
Filiação:	BARNABE ALVES MOREIRA e, MARIA ROSA MOREIRA		
Endereço(Rua):	CORREGO DAS CANAS		
Bairro/Linha	ZONA RURAL		
CEP:	62590-000	Cidade:	Itarema/CE
Naturalidade:	Itarema/CE		
N. Matr. Imóvel:		Área Total:	
Observações:		Conjuge:	

Itarema - CE - 02 de Janeiro de 2010

Maria Jarina Moreira dos Santos

MARIA JARINA MOREIRA SANTOS

Itarema - 02/01/2010 08:14:44

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

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ: 16.451.288/0001-50 Data de Fundação: 23/01/1971
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: CENTRO Municipio: Feira de Santana UF: BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail: strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA JOELIA DE JESUS PINTO, CPF/MF nº 018.424.515-02, brasileiro(a), nascido(a) na data de 23/03/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA BEBEDOURO SN, DISTRITO DE JAGUARA, Municipio Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44125-970, portador(a) do benefício n.° **170.799.723-0**, Espécie n.° **1**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 22978, **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 20/11/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 20/11/2019.
(Local), (Data)

Maria Joelia de Jesus Pinto

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE F. DE SANTANA
Maria Conceição Borges Ferreira
Presidente

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

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

VALIDADO

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

Endereço...: RUA JUVENCIO ERUDILHO, 420 — Bairro.....: CENTRO
Cidade.....: FEIRA DE SANTANA — UF.....: BA
CNPJ.....: 16.451.288/0001-50 — Fundação...: 23/01/1971

Data Adm: 14/05/2015 **Data Adm Ant:** 14/05/2015 **Matricula:** 22978 **Mat. Antiga:** 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: MARIA JOELIA DE JESUS PINTO
Apelido.....:
D.N: 23/03/1964
Endereço.....: FAZENDA BEBEDOURO **Nº**
Bairro\Dist.....: JAGUARA
CEP: 44002-528
Cidade.....: FEIRA DE SANTANA **UF:** BA
LocTrabalho...: FAZENDA BEBEDOURO **Tel.:**
Filiação/Pai....: JOAQUIM LIMA DE JESUS
Mãe.....: JOSELITA FERREIRA ROCHA
Naturalidade...: FEIRA DE SANTANA
Nacional.....: BRASILEIRO(A) **Título** 32326440582
Estado Civil...: CASADO(A) **Alfabetizado:** SIM
Profissao.....: LAVRADOR(A)
Empregador...:
CPF.....: 018.424.515-02
RG.....: 0334604001 **SSP:** BA **Exp**
CTPS.....: 5085669 **Série:** 002-0 BA **Exp**
Reg C/Livro...: **FL:** **Nº Ter:**
Incra.....: **NIRF.:** 00000000

CATEGORIA **DELEGACIA** **SEDE**

DEPENDENTES

Nome: Data de Nasc: Parentesco:

Obs:

Maria Joelia de Jesus Pinto — **Ass. Associado**

Jose Ferreira Sob — **Ass. Presidente**

	NOME	GRAU PARENTESCO	DT. NASCIMENTO
DEPENDENTES			

CONTROLE - PAGAMENTOS	MESES	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021				
	Janeiro		160316	070717	01.02.18	230119	300120	08.02.21				
	Fevereiro		\ \ \	070717	21.02.18	01.02.19	21.2.20	070221				
	Março		160316	10.07.17	070318	18.03.19	9.3.20	030521				
	Abril		070616	/ /	090418	02.04.19	180520	030521				
	Maio	14.05.15	070616	/ /	070518	230419	180520	07.7.21				
	Junho	01.07.15	09.08.16	10.07.17	110618	030619	070720	7.7.21				
	Julho	31.08.15	19.09.16	070717	09.01.18	01.07.19	070820					
	Agosto	28.10.15	070717	11.09.17	20.08.18	070819	070820					
	Setembro	//	//	071117	15.10.18	090919	05 23					
	Outubro	28.10.15	//	071117	071118	141019	071020					
	Novembro	231115		071217	10.12.18	181119	9.11.20					
	Dezembro	160316	070717	07-12-17	07.01.19	091219	07.01.21					

Assinatura do Associado:

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 JARINA MOREIRA SANTOS , CPF/MF n° 002.025.143-23, brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/09/1956, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CORREGO DAS CANAS, ZONA RURAL, Município Itarema , UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.° **123.213.001-7**, Espécie n.° **21**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 1902, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 11/11/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 11/11/2017.
(Local), (Data)

Maria Jarina 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 **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 do Agreste de Pernambuco
Endereço: Treze de Maio, n°494 Centro, Canhotinho-PE
Bairro: Centro Município: Canhotinho / PE
CEP: Telefone: (08) 7992-13931 Fax:
e-mail : sintrafcanhotinho@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA JOSE DA CONCEIÇAO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 11/04/1957, CPF/MF n° 748.958.264-49, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA 19 DE NOVEMBRO, Centro, Município Canhotinho , UF: PE, CEP: 55420-000, portador(a) do benefício n.° **156.819.099-6**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar do Agreste de Pernambuco sob o número 285, **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.

Canhotinho / PE, 24/07/2014.
(Local) (Data)

Maria José da Conceição

Assinatura 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 de Oliveira Pimentel

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

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

VALIDADO

Sindicato dos Agricultores Familiares do Agreste de Pernambuco
Endereço: RUA CLETO CAMPELO Nº 11
Bairro: Centro Município: Águas Belas / PE
CEP: 55340-000 Telefone: (87) 9940-2047 Fax:
e-mail : sintrafmurici@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Maria José Barbosa, brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/09/1953, CPF/MF n° 376.301.214-15, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) povoado curral novo, Zona Rural, Município Águas Belas , UF: PE, CEP: 55340-000, portador(a) do benefício n.° **146.347.108-1**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares do Agreste de Pernambuco sob o número 608, **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.

Águas Belas / PE, 07/05/2014.
(Local) (Data)

Maria José 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.

Cicero Eunias Rodrigues Murici
Presidente do SINTRAF
Águas Belas - PE

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

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

VALIDADO

SITRAF- SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE ÁGUAS BELAS - PE
AS MÃOS QUE ALIMENTAM A NAÇÃO - CNPJ Nº- 07.339.647/001 - 70
AV.CEL. ALFREDO DUARTE, 10 - CENTRO - ÁGUAS BELAS - PE

FICHA DE SÓCIL

Nome Maria Jose Barbosa Mat. Sind 07

Data de Nascimento 17 / 09 / 1953

RG 3568543 CPF: 376 301 214-15

Profissão: Agricultora Est.Civil CASADA

Escolaridade: ALFABETIZADA

Conjugue Cicero Alves Barbosa DN 05 / 04 45

Filhos: DN: / /

DN: / /

Observação:

Em 09 De Abril De 2013

Maria José Barbosa

IMPRESSÃO DIGITAL


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
E 0 3 R 1 1
CARTEIRA DE IDENTIDADE


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
3.568.543
16/09/2015
<< MARIA JOSÉ BARBOSA >>
<< >>
<< MARIA MADALENA DA CONCEIÇÃO >>
AGUAS BELAS - PE
17/09/1953
<< CC.208 L.4BAUX F.208 CART AGUAS BELAS-PE 27.07.2005
376.301.214-15

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TAVARES BURIL

93

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3568543 DATA DE EXPEDIÇÃO 17.10.1986

NOME MARIA JOSÉ BARBOSA

FILIAÇÃO Maria Madalena da Conceição

NATURALIDADE Águas Belas - PE

DATA DE NASCIMENTO 17.09.1953

DOC. ORIGEM C.Obs.3842.Lv.B-16.Fls.262.C. Reg.Civ.Águas Belas - PE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE INHAMBUPE

STRI

Fundada em : 30/11/86

Carteira nº 2530

Nome: Maria da Glória Cardoso Nasc. 13/04/48

Estado Civil Solteira Profissão Lavrador (a)

Naturalidade Inhambupe - Ba Nacionalidade Brasileira

Filho (a) de Francisco Cardoso e Maria dos Anjos de Jesus

Residência Fazenda Santo Antonio

Local de Trabalho Fazenda Santo Antonio Município Inhambupe

Nome do Empregador

Sabe ler ? Não CIC Nº 438.718.015-34 RG.: 03385598-68

Cart. de Reservista nº Série

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

Inhambupe, 25 de Novembro de 2011

Presidente

Tania Laima da Silva

Secretário

x Maria da Gloria Lavrador

Associado ou seu arrogo Imp. Digital

Dependente: (ESPOSA e filhos)

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

Quitação da Mensalidade 2011

Janeiro										
Fevereiro										
Março										
Abril										
Maio										
Junho										
Julho										
Agosto										
Setembro										
Outubro										
Novembro	8									
Dezembro										

Observações

Inhambane, 25 / 11 / 2011

x António Macia Lila

tesoureiro

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

AUTORIZAÇÃO

MARIA DA GLÓRIA CARDOSO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/04/1948, CPF/MF nº 438.718.015-34, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA SANTO ANTÔNIO , ZONA RURAL, Município Inhambupe , UF: BA, CEP: 48490-000, portador(a) do benefício n.° **156.745.528-7**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe sob o número 2530, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Inhambupe / BA, 19/12/2012.
(Local) (Data)

Maria da Glória Cardoso

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

Ana Maria Silva dos Santos

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

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

OK - VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 17/02/1962 - Reconhecido em 17/02/1962 - CNPJ 08.459.448/0001-80
Rua: Presidente Castelo Branco nº 44- Centro Santo Antonio/RN - 59255-000 - Fone: 84 3282-2354

FICHA DE FILIAÇÃO

Matrícula	Admissão	Nome	Apelido
005017	10/03/1999	MARIA DA LUZ PEREIRA RIBEIRO	MARIA

NIT	Nome do Pai	Nome da Mãe
	MANOEL TEOTONIO RIBEIRO	ANELIS ACIOLE PEREIRA

Nascimento	Naturalidade	UF	Estado Civil
02/02/1965	SANTO ANTONIO	RN	CASADO(A)

CTPS Nº	Série	RG Nº	Emissor	Data	Sexo
41583	00014/RN	1743316	SSP/RN	23/08/1996	FEMININO

CPF	Título de Eleitor	Zona	Seção	Município
915.112.404-15	004197841643	13	0029	SANTO ANTONIO/RN

Certidão	Cartório	Livro	Folha	Termo	Data
CASAMENTO	02 CARTORIO DE SANTO ANTONIO-RN	B11	199	19	

Nova Certidão de Nascimento - Matrícula:

Grau de Instrução: 1ª a 4ª Série

Telefone:

Endereço: SITIO CAPIM AÇU, S/N, ZONA RURAL, SANTO ANTONIO/RN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:

DEPENDENTES

Nome do Dependente	Nascimento	Parentesco
FRANCISCO DE ASSIS DA SILVA RIBEIRO	11/07/1964	COMPANHEIRO(A)
JOSE EDNILSON PEREIRA RIBEIRO	29/04/1999	FILHO(A)
JOSE ELIEDSON PEREIRA RIBEIRO	10/05/1997	FILHO(A)
JOSE ELIELSON PEREIRA RIBEIRO	17/05/2001	FILHO(A)

SANTO ANTÔNIO/RN, 24 DE MAIO DE 2018

Presidente
CPF 042.572.094-04

Diretor

Assinatura do Sindicalizado

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

Sindicato: Sindicatos Dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio
CNPJ: 08.459.448/0001-80 Date de Fundação: 17/02/1962
Endereço: Rua presidente Castelo Branco, 44, Centro, Santo Antonio - RN
Bairro: Centro Município: Santo Antônio UF: RN
CEP: 59255-000 Telefone: (84) 3282-2982 Fax:
e-mail: sintrafdesantoantonio@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DA LUZ PEREIRA RIBEIRO, CPF/MF n° 915.112.404-15, brasileiro(a), nascido(a) na data de 02/02/1965, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO CAPIM AÇU, ZONA RURAL, Município Santo Antônio , UF: RN, CEP: 59255-000, portador(a) do benefício n.° **196.949.108-3**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicatos Dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio sob o número 5917, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 01/06/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Santo Antônio / RN, 01/06/2020.
(Local), (Data)

Maria da Luz Pereira Ribeiro
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

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

VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Canguaretama – RN
Endereço: Av. João Gomes de Torres, 741
Bairro: Bairro Sertãozinho Município: Canguaretama / RN
CEP: 59190-000 Telefone: (84) 3241-2242 Fax:
e-mail : sintrafcanguaretama@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DA LUZ VIEIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/11/1955, CPF/MF n° 309.160.114-53, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA NOSSA SENHORA DA CONCEIÇAO, 470, AREIA BRANCA, Municipio Canguaretama , UF: RN, CEP: 59190-000, portador(a) do benefício n.° **151.717.948-0**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Canguaretama – RN sob o número 7, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Canguaretama / RN, 17/08/2012.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Maria Amaral Simão
Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Canguaretama – RN

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

OK - VALIDADO

OK

"As mãos que alimentão a nação"

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR

Av. João Gomes de Torres, 741 - Sertãozinho-RN
CNPJ: 11.745.712/0001-56
strcanguaretama@hotmail.com

FICHA DO SÓCIO

Nome: Maria da Luz Vieira

Matricula: 0007 Data Adimissão: 07/05/2010

Filiação: Cronebeo Honorato Vieira e Maria Maximo da Silva.

Data de Nascimento: 25/11/1955 Naturalidade: Pedro Velho - RN

Estado Civil: Solteira Grau de Instrução: Analfabeta

Regime de Trabalho: Economia Familiar Forma Atividade: Comodatária

Trabalha na Propriedade: Engenho Murim

De Propriedade de: Maria de Fátima Moreira

Endereço: Rua Nossa Senhora da Luz Bairro: Areia Branca

Município: Canguaretama/RN

APOSENTADA

DADOS DOCUMENTAIS

RG. Nº: 801.386 Órgão emissor: SSP/ PB Data emissão: 07/10/1980

Carteira de Trabalho: 51284 Série: 518 CPF: 309.160.114-53

Título Nº: 192 837 516-00 Zona: 11 Seção: 75

Município: Conquaretama - RN.

DEPENDENTES

Nome	Parentesco	Data Nasc.	Estado Civil
José Gabriel da Silva	Companheiro	20.09.1955	Solteiro
Lucelio Camilo Filho	Neto	15.12.2001	Solteiro
Damiana Gabriel da Silva	Filho	01.07.98	Solteiro

Sertãozinho / RN, 07 Março de 2010

ASSOCIADO

DIRETOR

Miranete Couto dos Santos Bandeira.

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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares
CNPJ: 14.092.944/0001-40 Data de Fundação: 16/05/1971
Endereço: Rua duque de Caxias nº 28
Bairro: Centro Município: Valente UF: BA
CEP: 48890-000 Telefone: (75) 3263-2389 Fax: (75) 3263-2928
e-mail: strvalente@sertao.net

AUTORIZAÇÃO

MARIA DA PAZ SILVA DE JESUS , CPF/MF n° 034.194.095-08, brasileiro(a), nascido(a) na data de 04/04/1952, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO SANTA RITA DE CÁSSIA , ZONA RURAL, Município Valente , UF: BA, CEP: 48890-000, portador(a) do benefício n.° **144.285.136-5**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares sob o número 9058, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/01/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Valente / BA, 05/01/2018.
(Local), (Data)

Maria da Paz 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.

Juvanda Gomes dos Santos
Presidente - Str/Valente
Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores Familiares

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

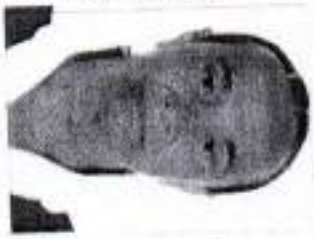
VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MAIOR DE 60 ANOS

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

NÃO PLASTIFICAR



Maria da Paz Silva de Jesus

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 13.255.196-93 DATA DE EXPEDIÇÃO 10-05-2016

NOME MARIA DA PAZ SILVA DE JESUS

FILIAÇÃO PEDRO FLORÊNCIO DE JESUS

LAURINDA MARIA DA SILVA

NATURALIDADE RIACHÃO DO JACUÍPE BA

DATA DE NASCIMENTO 04-04-1952

DOC ORIGEM C.NAS. CM RIACHÃO DO JACUÍPE BA DS SEDE LV 032 FL 60V RT 013183

CPF 034.194.095-08

ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SINTRAF

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS E AGRICULTORES FAMILIARES

Rua Duque de Caxias nº 28 Centro 48890-000 - Valente BA

E-mail: | Fone: (75) 32632-9289 | CNPJ: 14.092.944/0001-40

Ficha do Sócio

	Nome: MARIA DA PAZ SILVA DE JESUS			**Inscrição:** 9058
	Data Associação: 05/01/2018		**Data Nascimento:** 04/04/1952	
	Telefone:		**Celular:**	
	WhatsApp:			
	Estado Civil: VIÚVO(A)			
	Identidade/R. G.: 13.255.196-93		**CPF:** 034.194.095-08	
	e-mail:			
NIS:		**PIS:**		
CTPS:		**Série:**		
Título Eleitor:		**Sexo:**	F	
Escolaridade:	DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND			
Filiação:	PEDRO FLORÊNCIO DE JESUS e, LAURINDA MARIA DA SILVA			
Endereço(Rua):	POVOADO SANTA RITA DE CÁSSIA			
Bairro/Linha	ZONA RURAL			
CEP:	48890-000	**Cidade:**	Valente/BA	
Naturalidade:	Riachão do Jacuípe/BA			
N. Matr. Imóvel:		**Área Total:**		
Observações:		**Conjuge:**		

Valente - BA - 13 de Junho de 2025

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NAAGRICULTURA FAMILIAR DEPRESIDENTE VARGAS
Fundado em 07 de março de 2006, CNPJ Nº 07.925.552/0001-50
Av. Pedro Dario 49 Lote 35 – Centro – Presidente Vargas – MA.

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar inscrito no CNPJ nº 07.925.552/0001-50 do Sindicato] **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA DA PIEDADE VIANA DAMASCENO BARBOSA ,inscrito no CPF:049.669.063-93,portador(a) da matrícula nº 555 , é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

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

Local, Presidente Vargas – MA, 04 de semtbro de 2025

Assinatura: Antonio magno silva oliveira
Antonio Magno Silva Oliveira

Cargo: Presidente

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras Na Agricultura Familiar de Presidente Vargas- MA

CNPJ: 07.925.552/0001-50

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar – Presidente Vargas
Endereço: AV. Pio XII, 05
Bairro: Centro Município: Presidente Vargas / MA
CEP: Telefone: (98) 9611-5911 Fax:
e-mail : damasiasousaptc@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DA PIEDADE VIANA DAMASCENO BARBOSA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/12/1991, CPF/MF nº 049.669.063-93, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADOGARRAFÃO, povoado garrafão, Município Presidente Vargas , UF: MA, CEP: 65455-000, portador(a) do benefício n.º 147.393.871-3, Espécie n.º 21, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Ag. Familiar – Presidente Vargas sob o número 555, AUTORIZO o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social – INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil – FETRAF BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Presidente Vargas / MA, 19/03/2013.
(Local) (Data)

Maria da Piedade Viana Damasceno Barbosa
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Damasia Maria Sousa Prazão
CPF: 932.895.103-00
Presidente-SINTRAF-Presidente Vargas-MA

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF BRASIL
Elisângela dos Santos Araújo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

19/03/2013 13:56

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

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR ITAPAJÉ
CNPJ: 29.186.752/0001-70 Data de Fundação: 18/11/2017
Endereço: RUA FRANCISCO JOSE DE OLIVEIRA, 317
Bairro: Santa Rita Município: Itapajé UF: CE
CEP: 62600-000 Telefone: (85) 99158-2633 Fax:
e-mail: sintrafitapajece@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DA SILVA NASCIMENTO BRITO, CPF/MF n° 674.795.023-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/01/1982, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA ESTÁQUIO PEIXE, 376, OSSIAN GOMES, Município Itapajé , UF: CE, CEP: 62600-000, portador(a) do benefício n.° **187.343.618-9**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR ITAPAJÉ sob o número 587, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 21/09/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itapajé / CE, 21/09/2018.
(Local), (Data)

Maria da Silva Nascimento Brito

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

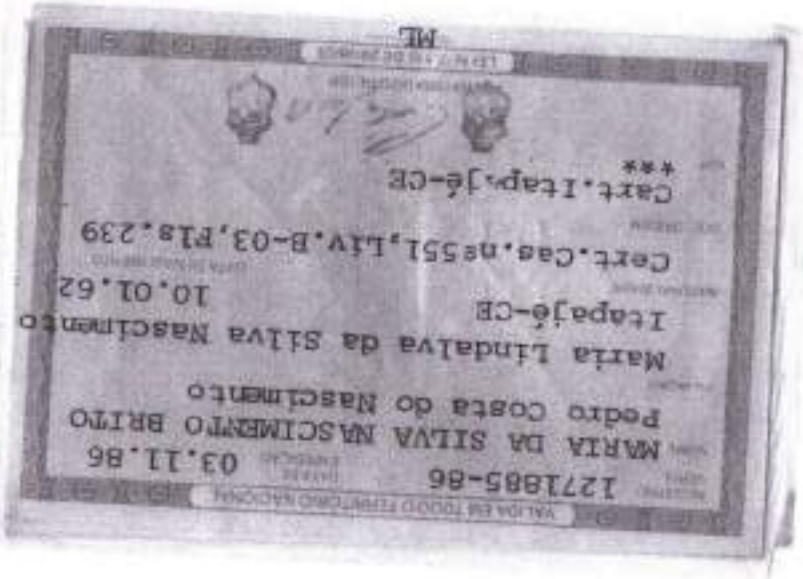
Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** para o desconto pretendido.

Ana Alice martins Bruya

Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR ITAPAJÉ

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

VALIDADO



CÓDIGO DE CONTROLE
027F.B9EB.6CC7.3F29

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 12:01:44 do dia 25/01/2018 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00
VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
674.795.023-20

Nome
MARIA DA SILVA NASCIMENTO BRITO

Nascimento
10/01/1962

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR ITAPAJÉ
RUA FRANCISCO JOSE DE OLIVEIRA, 317 Santa Rita 62600-000 - Itapajé CE
E-mail: | Fone: 85 991614301 | CNPJ: 29.186.752/0001-70

Ficha do Sócio

Nome:	MARIA LUCIA ALBUQUERQUE GOMES		**Inscrição:** 576
Data Associação:	18/07/2018	**Data Nascimento:**	17/12/1961
Telefone:		**Celular:**	
WhatsApp:			
Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC		
Identidade/R. G.:	2017029096-9	**CPF:**	021.004.683-08
e-mail:			

NIS:		**PIS:**	
CTPS:		**Série:**	
Título Eleitor:		**Sexo:**	F
Escolaridade:	DA 1 A 4 SERIE - ENSINO FUND		
Filiação:	JOAQUIM JAIME ALBUQUERQUE e, MARIA LUISA PACHECO ALBUQUERQUE		
Endereço(Rua):	RUA TEIXEIRA PINTO, 565		
Bairro/Linha	Padre Lima		
CEP:	62600-000	**Cidade:**	Itapajé/CE
Naturalidade:	Itapajé/CE		
N. Matr. Imóvel:		**Area Total:**	
Observações:		**Conjuge:**	

CONTRIBUIÇÕES

Itapajé - CE - 18 de Julho de 2018

Maria do Silva Nascimento Brito

MARIA LUCIA ALBUQUERQUE GOMES

SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO
Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
Bairro: Centro Município: Coelho Neto / MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax:
e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA DALVA DE ALMEIDA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/11/1952, CPF/MF n° 030.676.303-60, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CENTRO S-N , AVENIDA COELHO NETO, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.° **161.249.936-5**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 393, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA, 09/05/2013.
(Local) (Data)

MARI DALVA ALMEIDA

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras da Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINTRAF)
José Gonçalves Dias Filho
Presidente

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Montanhas – RN
Endereço: Rua Esportiva, nº 05
Bairro: Centro Município: Montanhas / RN
CEP: 59198-000 Telefone: (84) 3240-2349 Fax: (84) 3240-2349
e-mail : sintrafmontanhasrn@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

LUZI PEREIRA CAVALCANTE, brasileiro(a), nascido(a) na data de 06/06/1957, CPF/MF nº 708.019.694-92, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO INGÁ, ZONA RURAL, Municipio Montanhas , UF: RN, CEP: 59198-000, portador(a) do benefício n.° **167.918.839-6**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Montanhas – RN sob o número 290, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Montanhas / RN, 30/04/2015.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Maria Rodrigues da Silva

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR

MONTANHAS/RN

CNPJ: 11.400.746/0001-31

IDENTIDADE DE SÓCIO

NOME LUZIA PEREIRA CAVALCANTE

ENDEREÇO SITIO INGÁ SN ZONA RURAL

MÃE MARIA ANTONIA PEREIRA CAVALCAN

ASSINATURA

DADOS DOCUMENTAIS

NASCIMENTO 06/06/1957 IDENTIDADE 003533214 SSP-R

CPF 708.019.694-92 CTPS/SÉRIE 5326456-0040

DADOS DE FILIAÇÃO

MATRÍCULA 290 ADMISSÃO 06/06/2014

SINTRAF-Montanhas-RN
Maria Rodrigues da Silva
PRESIDENTE

DIRETOR

EMISSÃO 06/06/2014

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

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

AUTORIZAÇÃO

LUZIA SILVA CASTRO, CPF/MF n° 871.698.945-72, brasileiro(a), nascido(a) na data de 01/07/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) DISTRITO DE IGARA, Centro, Municipio Senhor do Bonfim , UF: BA, CEP: 48970-000, portador(a) do benefício n.° **180.946.197-6**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SENHOR DO BONFIM sob o número 7093, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 24/08/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Senhor do Bonfim / BA, 24/08/2017.
(Local), (Data)

Luzia Silva Castro

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Marcione da Silva

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

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

VALIDADO

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

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

AUTORIZAÇÃO

MANOEL ANDRE NETO, CPF/MF n° 824.911.603-82, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/09/1952, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO JUREMA, SÃO PEDRO, Município Jucás , UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.° **160.404.165-7**, Espécie n.° **41**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 52, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 27/12/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 27/12/2017.
(Local), (Data)

Manoel andre Neto

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

ASSAF
Edivel dos Santos Gois
Presidente da ASSAF

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

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

VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NÃO PLASTIFICAR

POLEGAR DIREITO

Luzia Silva Castro

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 07.639.450-64 DATA DE EXPEDIÇÃO 11-07-2017

NOME LUZIA SILVA CASTRO

FILIAÇÃO OTACILIO VALENTIM BATISTA

ANALIA PEREIRA BATISTA

NATURALIDADE SENHOR DO BONFIM BA DATA DE NASCIMENTO 01-07-1962

DOC ORIGEM C.CAS. CM SENHOR DO BONFIM BA DS IGARA LV B05 FL 176 RT 001252

CPF 871.698.945-72

ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Senhor do Bonfim 068

FUNDADO EM 22/02/81
C.N.P.J. 13.345.376/0001-80

Rua Visconde do Rio Branco, 299
Tel. (74) 3541-5065 - Sr. do Bonfim-BA

Recibo de Mensalidade - Mat. 7.093
Associado: Luzia Silva Castro
Mês: Janeiro a Julho de 2017
Valor R$ 92,40
Data: 06 de Agosto de 2017

TESOUREIRO(A) ARRECADADOR(A)

SINTRAF

Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Senhor do Bonfim

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

Filiado à CUT

Carteira nº 7.093

Nome: Luzia Silva Castro Nasc.: 01/07/1962

Estado Civil: Casada Profissão: Agricultor Familiar

Naturalidade: Senhor do Bomfim Nacionalidade: Brasileira

Filho de: Otacilio Valentim Batista e Analia Pereira Batista

Residência: Rua: Rui Barbosa

Local de Trabalho: Faz: Canoa Município: Senhor do Bomfim

Nome do empregador:

Sabe Ler?: Tit. Eleitor Nº Seção: Zona:

CPF. Nº 871.698.945-72 RG Nº 0763 9450-64 Est.:

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

Filiado em 23/11/015 Recadastrado em / /

Lurione da Silva
Presidente

Secretário(a)

Luzia Silva Castro
Assinatura ou a s/arrogo -imp. Digital

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO
NÃO PLASTIFICAR

Luzia Silva Castro

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 07.639.450-64 DATA DE EXPEDIÇÃO 11-07-2017

NOME LUZIA SILVA CASTRO

FILIAÇÃO OTACILIO VALENTIM BATISTA

ANALIA PEREIRA BATISTA

NATURALIDADE SENHOR DO BONFIM BA DATA DE NASCIMENTO 01-07-1962

DOC ORIGEM C.CAS. CM SENHOR DO BONFIM BA DS IGARA LV 805 FL 176 RT 001252

CPF 871.698.945-72

ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Senhor do Bonfim 068

FUNDADO EM 22/02/81
C.N.P.J. 13.345.376/0001-80

Rua Visconde do Rio Branco, 299
Tel. (74) 3541-5065 - Sr. do Bonfim-BA

Recibo de Mensalidade - Mat. 7.093
Associado: Luzia Silva Castro
Mês: Janeiro a Julho de 2017
Valor R$ 92,40
Data: 06 de Agosto de 2017

TESOUREIRO(A) ARRECADADOR(A)

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BOM JESUS/RN
Endereço: R TELMA AZEVEDO DE OLIVEIRA - 28 "A"
Bairro: Centro Município: Bom Jesus / RN
CEP: 59270-000 Telefone: (00) 0000-0000 Fax:
e-mail : sintrafbomjesus@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

MANOEL BALTAZAR DOS SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/04/1994, CPF/MF n° 596.820.864-34, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO PAVILHAO, ZONA RURA, Município Bom Jesus , UF: RN, CEP: 59270-000, portador(a) do benefício n.° **142.972.354-5**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BOM JESUS/RN sob o número 2647, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bom Jesus / RN, 10/02/2014.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BOM JESUS/RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

ASSOCIAÇÃO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL
R ANTONIO RODRIGUES 79 Centro 63580-000 - Jucás CE
E-mail: | Fone: (88) 9719-2299 | CNPJ: 18.109.852/0001-87

Ficha do Sócio

Nome:	MANOEL ANDRE NETO		Inscrição: 52
Data Associação:	13/10/2012	Data Nascimento:	28/09/1952
Telefone:		Celular:	
Estado Civil:			
Identidade/R.G.:		CPF:	824.911.603-82
e-mail:			

NIS:		PIS:	
Título Eleitor:		Sexo:	
Escolaridade:			
Filiação:	e,		
Endereço(Rua):	SITIO JUREMA		
Bairro/Linha	SÃO PEDRO		
CEP:	63580-000	Cidade:	Jucás/CE
Naturalidade:	Jucás/CE		
N. Matr. Imóvel:		Área Total:	
Observações:		Conjuge:	

CONTRIBUIÇÕES

Ano	Status	Data Pag	Operação	Observação

Jucás - CE - 27 de Dezembro de 2017

MANOEL ANDRE NETO

ASSAF
Edvar[illegible]ntos Gois
Presi[illegible] ASSAF

Delegacia Sindical _____

Ocupa cargo no Sindicato? _____

Outros documentos _____

Inscrição na Previdência Social { Benefício N. _____ / Espécie N. _____

DEPENDENTES	Parentesco/Dia/Mês/Ano	Grau	Inst.

Ass. do Portador

SINDICATO DOS TRABALHADORES: RURAIS DE SÃO JOSÉ

FICHA DO ASSOCIADO

Data da Admissão 20-05-97 Matrícula N.º 20647

Nome MANOEL BALTAZAR DOS SANTOS

Filiação: Pai BALTAZAR SANTILINO DOS SANTOS

Mãe MARIA LUIZA DOS SANTOS

Data de Nascimento 20-04-47 Naturalidade SÃO JOSÉ-RN

Estado civil: Casado Civil ☒ Relig. ☒ Solt. ☐ Viúvo ☐ Solt. com Depend. ☐

Grau de Instrução NÃO ALFABETIZADO Eleitor? Sim ☒ Não ☐

Tipo de Trabalho AGRICULTOR Área em que trabalha SEAL CORTE

Se peq. Proprietário: Tamanho da Propriedade

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

Assalariado: Tem carteira assinada? Sim ☐ Não ☐ Salário

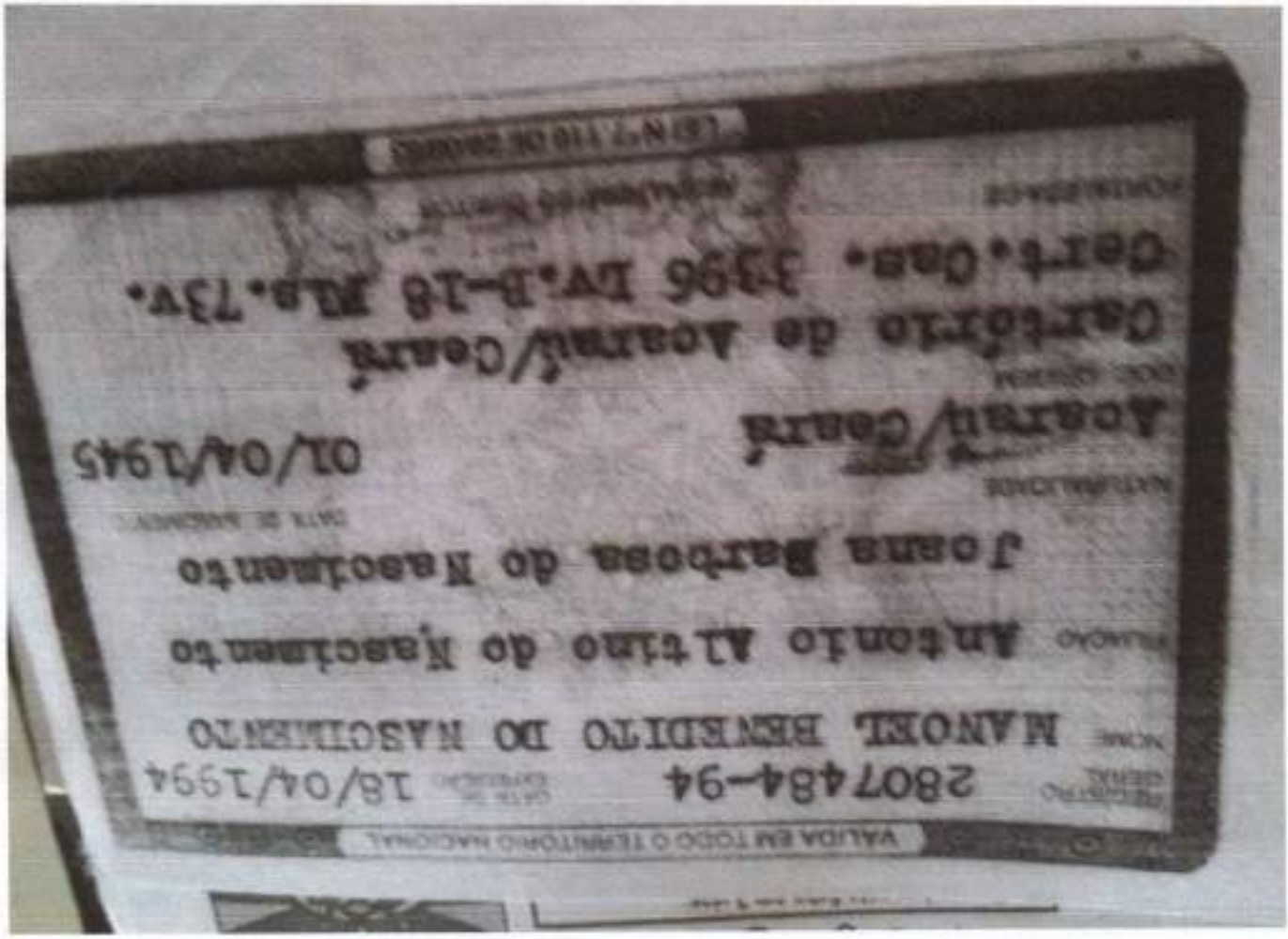
É trabalhador rural a quanto tempo? 36 ANOS

Quantos anos faz que mora neste município? 50 ANOS

Endereço SÍTIO PAULINHO MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ-RN


LEI Nº 7.116 DE 29.08.83
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
870.852
23/11/2018
MANOEL BALTAZAR DOS SANTOS
BALTAZAR MARILIANO DOS SANTOS
MARIA LUIZA DOS SANTOS
BOM JESUS RN
20/04/1947
CERT. DE CASAMENTO L-00002 F-21 RG-971
BOM JESUS RN-CARTORIO UNICO CARTORIO
596.820.864-34
24. VIA


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
MAIOR DE 65 ANOS
IMPOSSIBILITADO DE ASSINAR
CARTEIRA DE IDENTIDADE



VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2807484-94 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/04/1994

NOME MANOEL BENEDITO DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO Antonio Altino do Nascimento

Joana Barbosa do Nascimento

DATA DE NASCIMENTO 01/04/1945

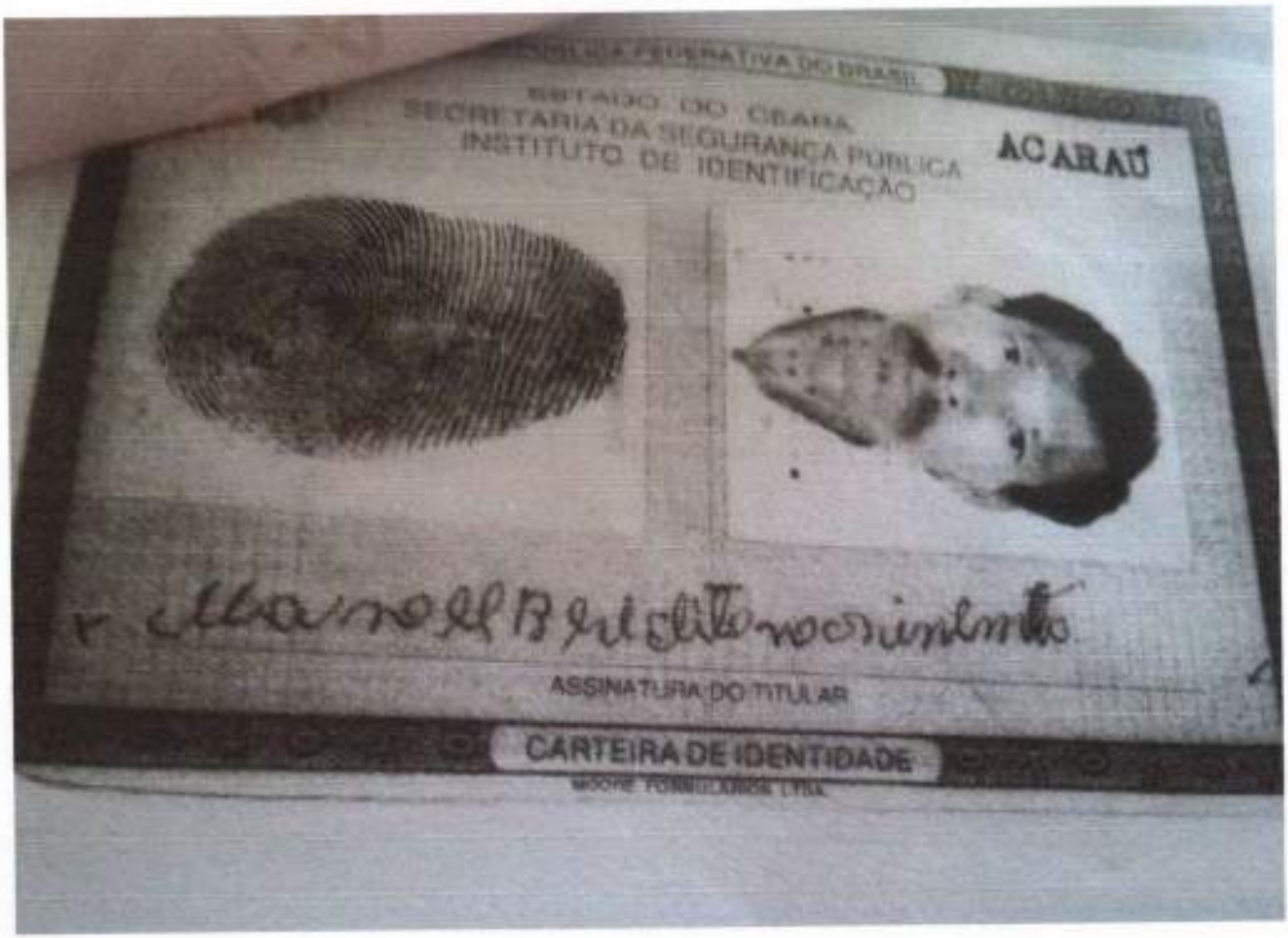
NATURALIDADE Acaraú/Ceará

DOC. ORIGEM Certidão de Acaraú/Ceará

Cert.Cas. 3396 Lv.B-18 Fls.73v.

ASSINATURA DO TITULAR

(2) Nº 116 DE 2000



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

ACARAÚ

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MOORE FORMULÁRIOS LTDA.

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

MANOEL BENEDITO DO NASCIMENTO, CPF/MF n° 874.062.413-72, brasileiro(a), nascido(a) na data de 01/04/1945, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CORREGO DA VOLTA, ZONA RURAL, Município Itarema , UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.° **141.301.923-1**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 1869, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 11/11/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 11/11/2017.
(Local), (Data)

Manoel Benedito nascimento

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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 MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA

R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE

E-mail: | Fone: (88) 3667-1594 | CNPJ: 23.976.021/0001-42

Ficha do Sócio

Nome:	MANOEL BENEDITO DO NASCIMENTO		**Inscrição:** 1869
Data	01/02/2010	**Data**	01/04/1945
Associação:		**Nascimento:**	
Telefone:		**Celular:**	
WhatsApp:			
Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC		
Identidade/R.	280748494	**CPF:**	874.062.413-72
G.:			
e-mail:			

NIS:		**PIS:**	
CTPS:		**Série:**	
Titulo Eleitor:		**Sexo:**	M
Escolaridade:	DA 1 A 4 SERIE - ENSINO FUND		
Filiação:	ANTONIO ALTINO DO NASCIMENTO e, JOANA BARBOSA DO NASCIMENTO		
Endereço(Rua):	CORREGO DA VOLTA		
Bairro/Linha	ZONA RURAL		
CEP:	62590-000	**Cidade:**	Itarema/CE
Naturalidade:	Itarema/CE		
N. Matr. Imóvel:		**Área Total:**	
Observações:		**Conjuge:**	

Itarema - CE - 01 de Fevereiro de 2010

Manoel Benedito Nascimento

MANOEL BENEDITO DO NASCIMENTO

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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Messias Targino – RN
CNPJ: 13.074.770/0001-20 Data de Fundação: 23/10/2009
Endereço: Av. Genuino Fernandes Jales, 673
Bairro: Centro Município: Messias Targino UF: RN
CEP: 59775-000 Telefone: (84) 3365-0213 Fax:
e-mail: sintrafmt@bol.com.br

AUTORIZAÇÃO

MANOEL COSMO DA SILVA, CPF/MF nº 055.712.394-17, brasileiro(a), nascido(a) na data de 11/12/1975, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA INACIO GABRIEL DA SILVA, Centro, Município Messias Targino , UF: RN, CEP: 59775-000, portador(a) do benefício n.º **628.118.196-8**, Espécie n.º **32**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Messias Targino – RN sob o número 648, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 07/11/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Messias Targino / RN, 07/11/2019.
(Local), (Data)

MANOEL COSMO DA SILVA
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE MESSIAS TARGINO

FICHA DO ASSOCIADO

Data da Admissão 02/02/2002 Matricula Nº 948

Nome MANOEL COSMO DA SILVA

Filiação Pai FRANCISCO COSMO DA SILVA
Mãe RITA COSMO DA SILVA

Data de Nascimento 11-12-1975 Naturalidade BREJO DO CRUZ PB

Estado Civil Casado Civil ☐ Religioso ☐ Solteiro ☒ Viúvo ☐ Solt. c/ Dependente ☐

Grau de Instrução 6ª SERIE Eleitor? Sim ☐ Não ☐

Tipo de Trabalho AGRICULTOR Área em que Trabalha

Se pequeno proprietário: Tamanho da propriedade

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

Assalariado: Tem Carteira Assinada? Sim ☐ Não ☒

É Trabalhador rural há quanto Tempo? 12 ANOS

Quantos anos faz que mora neste Município? 21 ANOS

Endereço RUA INACIO GABRIEL DA SILVA 470 MT RN

Local de Trabalho FAZENDA QUIXABA

Delegacia Sindical SAME

Ocupa Cargo no Sindicato NÃO

Outros Documentos CI 2.026.730 CPF 32862

Inscrição na Previdência Social Benefício Nº Espécie Nº

DEPENDENTES	Parentesco	Dia / Mês / Ano	Grau Inst.

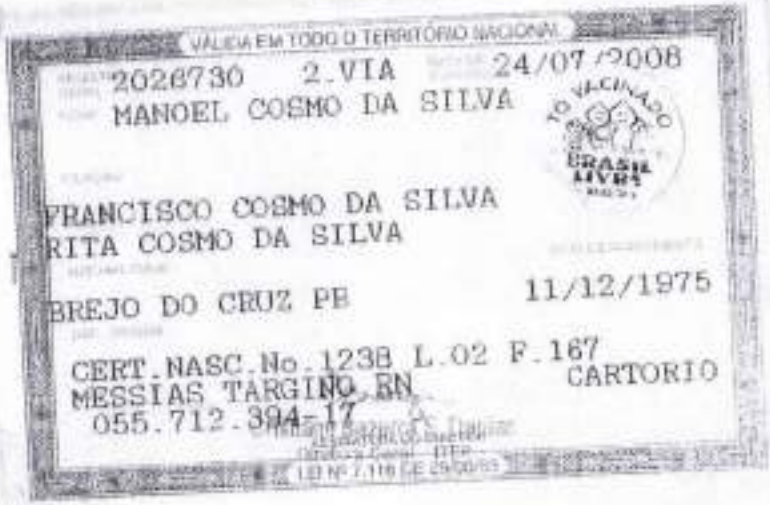
OBSERVAÇÕES

MANOEL COSMO DA SILVA
Assinatura do Portador

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

MANOEL COSMO DA SILVA

CARTEIRA DE IDENTIDADE



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2026730 2.VIA 24/07/2008
MANOEL COSMO DA SILVA

FRANCISCO COSMO DA SILVA
RITA COSMO DA SILVA

BREJO DO CRUZ PB 11/12/1975

CERT.NASC.No.1238 L.02 F.167 CARTORIO
MESSIAS TARGINO,RN
055.712.394-17

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

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

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

AUTORIZAÇÃO

MANOEL DAS GRAÇAS ALVES DOS SANTOS, CPF/MF nº 020.263.113-31, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/11/1957, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA PIAUI 290, Centro, Municipio Buriti Bravo , UF: MA, CEP: 65685-000, portador(a) do benefício n.° **177.602.841-1**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BURITI BRAVO sob o número 191, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 27/01/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Buriti Bravo / MA, 27/01/2018.
(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

José de Ribamar da Silva Barros
CPF:115.143.368-39
Presidente

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-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: 65885-000 BURITI BRAVO - MA

BURITI BRAVO - MA

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Nº Em Branco

1. DADOS DO SÓCIO:

Matrícula 191 Entrada 30 - 06 - 2013 Saída

1.1- Nome	Manoel dos Graças Alves dos Santos	Apelido	Graça
1.2- Filiação	Maria Gomes da Silva e Raimunda Alves da Silva		
1.3- Data de Nascimento	30 / 11 / 1957	1.4- Naturalidade	Buriti Bravo
1.5- Nacionalidade	Brasileiro	1.6-Grau de Instrução	Não alfabetizado
1.7- Estado Civil	Solteiro	1.8- Profissão	Agricultor
1.9- Certidão de Nascimento ou Casamento	Liv 37	Fls 330	Termo 4 382
1.10- Rg. / Identidade	0218052222005-6	Expedição	24 - 04 - 2005
1.11- CTPS nº	037089	Série 00047	UF MA
1.12- título E. Nº	0206828261112	Zona 049	Seção 0033
1.13- Endereço	Rua Piauí		
1.14- Ponto de referência			

2. DEPENDENTES ECONOMICOS:

Nome	Data de Nasc.	Estado Civil	Grau de Parentesco	Atividade

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

3.1 - Individualmente ☐ 3.2 - Regime de Economia Familiar ☒

4. FORMA DE EXERCÍCIO DA ATIVIDADE AGRICULTURA FAMILIAR:

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

5. ÁREA CULTIVADA:

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

SINTRAF
Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadeiras
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

6. LUGAR ONDE TRABALHA:

6.1- Proprietário	
6.2- Propriedade	
6.3- Endereço	

7. CONTROLE DE PAGAMENTO:

Meses	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Janeiro						15,00	5,00	4,00	5,00	15,00			
Fevereiro						15,00	5,00	4,00	5,00				
Março						15,00	5,00	4,00	5,00				
Abril						15,00	5,00	4,00	5,00				
Maio						15,00	5,00	4,00	5,00				
Junho					20,00	15,00	5,00	4,00	5,00				
Julho					10,00	15,00	5,00	4,00	5,00				
Agosto					10,00	15,00	5,00	4,00	5,00				
Setembro					10,00	15,00	5,00	4,00	5,00				
Outubro					10,00	15,00	5,00	4,00	5,00				
Novembro					10,00	15,00	5,00	4,00	5,00				
Dezembro					10,00	15,00	5,00	4,00	5,00				

Assinatura do Filiado (a)

Assinatura Coordenador Geral

Buriti Bravo - MA 20 / 06 / 2013

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

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

AUTORIZAÇÃO

MANOEL LACERDA PEREIRA , CPF/MF n° 868.669.405-59, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/09/1959, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO DE LAGOA DO TIMOTEO, Zona Rural, Município Cândido Sales , UF: BA, CEP: 45157-000, portador(a) do benefício n.° **194.100.393-9**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candido Sales sob o número 7366, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 07/01/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cândido Sales / BA, 07/01/2020.
(Local), (Data)

Manoel Lacerda Pereira

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Gileno Amorim Santos
DATA ___/___

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

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

VALIDADO

SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES
RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10
IDENTIDADE SINDICAL

Matrícula 7366 Emissão 20/06/2018

Nome MANOEL LACERDA PEREIRA

Endereço POV. LAGOA DO TIMOTEO

Admissão 20/06/2018

Naturalidade CANDIDO SALES

Profissão AGRICULTOR(A) FAMILIA

Estado Civil CASADO(A) Data Nascimento 28/09/1959

STRCS - BA

RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10
SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES

RG 0217704730 UF BA Exp. 15/09/2014

CPF 868.669.405-59 CTPS 17790 NIT

Título 08447988 0574 Zona 165 Seção 0001

Pai JOÃO PEREIRA LACERDA
Mãe TERESINHA LACERDA DE ANDRADE

PRESIDENTE PRESIDENTE

Assinatura

STRCS - BA

SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES
RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10
IDENTIDADE SINDICAL

Matrícula 7367 Emissão 20/06/2018

Nome ILDETE QUEIROZ PEREIRA

Endereço POV. LAGOA DO TIMOTEO

Admissão 20/06/2018

Naturalidade CANDIDO SALES

Profissão AGRICULTOR(A) FAMILIA

Estado Civil CASADO(A) Data Nascimento 21/02/1965

STRCS - BA

RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10
SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES

RG 0674061783 UF BA Exp. 26/11/2012

CPF 985.298.385-72 CTPS 90113 NIT

Título 0045647506 82 Zona 165 Seção 0001

Pai EPAMINONDAS CORREIA DE QUEIROZ
Mãe EMILIA DA SILVA GUSMÃO

PRESIDENTE PRESIDENTE

Assinatura

STRCS - BA

ANOTAÇÃO MÉDICA DE INTERESSE DO BENEFICIÁRIO

ATENÇÃO

- ESTA CARTEIRA É A SUA IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO - NÃO A ESTRAGUE - SERÁ NECESSÁRIA QUANDO PRECISAR DE ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL OU INTERNAÇÃO HOSPITALAR.
- PROCURE SEMPRE QUE POSSÍVEL O MESMO LOCAL DE ATENDIMENTO.
- MANTENHA ATUALIZADO O PRAZO DE VALIDADE DE SUA CARTEIRA.
- A REVALIDAÇÃO SOMENTE SERÁ FEITA MEDIANTE DOCUMENTOS QUE COMPROVAM A MANUTENÇÃO DO SEU DIREITO A ASSISTÊNCIA MÉDICA.
- VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

MSA - 53 IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO.

INAMPS

CARTEIRA DE IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO

TT Trabalhador Rural

FOTO 3x4

BENEFICIÁRIO

NOME: Enio Queiroz Pereira

DATA NASC.: 03/11/85

TIPO DE DEPENDÊNCIA: Filho

SEGURADO

NOME: Manoel Barreto Pereira

IDENTIFICAÇÃO: STR. C. Lab. 3716

PIS ☐ PASEP ☐

Nº Trabalhador Rural

VÁLIDA ATÉ

MÊS/ANO	RUBRICA/MATRÍCULA CARIMBO DA UNIDADE	CARIMBO DA UNIDADE	NÚMERO DO PRONTUÁRIO
11/87	Hepentino [illegible] 886.035.19	0403519 97 8	471
11/88	Martins de Oliveira 604.886.19		
11/89	[illegible] de Oliveira		
/			
/			

AS ANOTAÇÕES COM RASURAS NÃO SERÃO CONSIDERADAS

VÁLIDA ATÉ			
MÊS/ANO	RUBRICA/MATRÍCULA CARIMBO DA UNIDADE	CARIMBO DA UNIDADE	NÚMERO DO PRONTUÁRIO
11/87	[illegible] Martins de Oliveira	0403519 228	477
11/88	[illegible] Martins de Oliveira 604.035.19		
11/90	[illegible] Martins de Oliveira 604.035.19		
/			
/			

AS ANOTAÇÕES COM RASURAS NÃO SERÃO CONSIDERADAS

VÁLIDA ATÉ			
MÊS/ANO	RUBRICA/MATRÍCULA CARIMBO DA UNIDADE	CARIMBO DA UNIDADE	NÚMERO DO PRONTUÁRIO
11/87	[illegible] Martins de Oliveira 604.035.19	0403519 228	478
11/88	[illegible] Martins de Oliveira 604.035.19		
11/90	[illegible] Martins de Oliveira 604.035.19		
/			
/			

AS ANOTAÇÕES COM RASURAS NÃO SERÃO CONSIDERADAS

ANOTAÇÃO MÉDICA DE INTERESSE DO BENEFICIÁRIO

ATENÇÃO

- ESTA CARTEIRA É A SUA IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO - NÃO A ESTRAGUE - SERÁ NECESSÁRIA QUANDO PRECISAR DE ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL OU INTERNAÇÃO HOSPITALAR.
- PROCURE SEMPRE QUE POSSÍVEL O MESMO LOCAL DE ATENDIMENTO.
- MANTENHA ATUALIZADO O PRAZO DE VALIDADE DE SUA CARTEIRA.
- A REVALIDAÇÃO SOMENTE SERÁ FEITA MEDIANTE DOCUMENTOS QUE COMPROVAM A MANUTENÇÃO DO SEU DIREITO À ASSISTÊNCIA MÉDICA.
- VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MSA. S3 IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO

INAMPS

CARTEIRA DE IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO

Trabalhador Rural

L

BENEFICIÁRIO

NOME: Ilete Queiroz Pereira

DATA NASC.: 21/03/65 — TIPO DE DEPENDÊNCIA: Esp.

SEGURADO

NOME: Manoel Lacerda Pereira

IDENTIFICAÇÃO: STR C. Gab 3716

PIS ☐ PASEP ☐

Nº Trabalhador Rural

ANOTAÇÃO MÉDICA DE INTERESSE DO BENEFICIÁRIO

ATENÇÃO

- ESTA CARTEIRA É A SUA IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO - NÃO A ESTRAGUE - SERÁ NECESSÁRIA QUANDO PRECISAR DE ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL OU INTERNAÇÃO HOSPITALAR.
- PROCURE SEMPRE QUE POSSÍVEL O MESMO LOCAL DE ATENDIMENTO.
- MANTENHA ATUALIZADO O PRAZO DE VALIDADE DE SUA CARTEIRA.
- A REVALIDAÇÃO SOMENTE SERÁ FEITA MEDIANTE DOCUMENTOS QUE COMPROVAM A MANUTENÇÃO DO SEU DIREITO À ASSISTÊNCIA MÉDICA.
- VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MSA. S3 IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO

INAMPS

CARTEIRA DE IDENTIDADE DE BENEFICIÁRIO

Trabalhador Rural

L

BENEFICIÁRIO

NOME: Manoel Lacerda Pereira

DATA NASC.: 08/09/59 — TIPO DE DEPENDÊNCIA: Seg.

SEGURADO

NOME: Omesmo

IDENTIFICAÇÃO: STR C. Gab 3716

PIS ☐ PASEP ☐

Nº Trabalhador Rural

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PETRO MELLO

NÃO PLASTIFICAR

Manoel Lacerda Pinheiro

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 02.377.047-30 DATA DE EXPEDIÇÃO 15-09-2014

NOME MANOEL LACERDA PEREIRA

FILIAÇÃO JOÃO PEREIRA LACERDA

TEREZINHA LACERDA DE ANDRADE

NATURALIDADE CÂNDIDO SALES BA DATA DE NASCIMENTO 28-09-1959

REG. CIVIL C.CAS. CM VITÓRIA DA CONQUISTA BA DS 1º OFICIO LV 008 FL 070 RT 001457

CPF 868.669.405-59

Isabela M. de Oliveira

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA
Endereço: R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865
Bairro: Lagoa Seca Município: Itarema / CE
CEP: 62590-000 Telefone: (88) 3667-1594 Fax:
e-mail : sintrafitarema@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MANOEL MESSIAS DE SOUZA RIBEIRO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 28/03/1944, CPF/MF nº 887.391.633-34, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Corrego Grande, S/Nº, Zona Rural, Município Itarema , UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.° **134.501.907-3**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 478, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 17/10/2016.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do beneficio previdenciário

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

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF – CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
MANOEL MESSIAS DE SOUZA RIBEIRO

Nº da Inscrição
887391633-34

Data do Nascimento
28/03/44

Emitido em : 30/06/99

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Assinatura

MANOEL MESSIAS DE SOUZA RIBEIRO

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS – CPF, válido à vigência por tempo ilimitado, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

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

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Polegar direito

Assinatura do titular

ANA JACETO (?)

GRÁFICAS E TIPOGRAFIA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9907/192030

DATA DE EXPEDIÇÃO 16/12/1999

NOME MANUEL MESSIAS DE SOUZA RIBEIRO

FILIAÇÃO FRANCISCO RIBEIRO DOS SANTOS E MARIA DA CONCEIÇÃO SOUZA

NATURALIDADE
ITAREMA-CE

DATA DE NASCIMENTO
28/3/1944

DOC ORIGEM CERT. NASC. 6554 L A 23 F 49 ITAREMA/CE

CPF

FORTALEZA-CE

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SINTRAF BACABAL-MA
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 : manoel.anselmo@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MANOEL SOARES LIMA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 01/09/1950, CPF/MF n° 037.718.823-97, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA TRAVESSA ANTONIO FILHO N°08, TRIZIDELA, Município Bacabal , UF: MA, CEP: 65700-000, portador(a) do benefício n.° **158.092.826-6**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL sob o número 747, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bacabal / MA, 09/10/2014.
(Local) (Data)

Manoel Soares 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.

Pedro Cardoso de Sousa

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

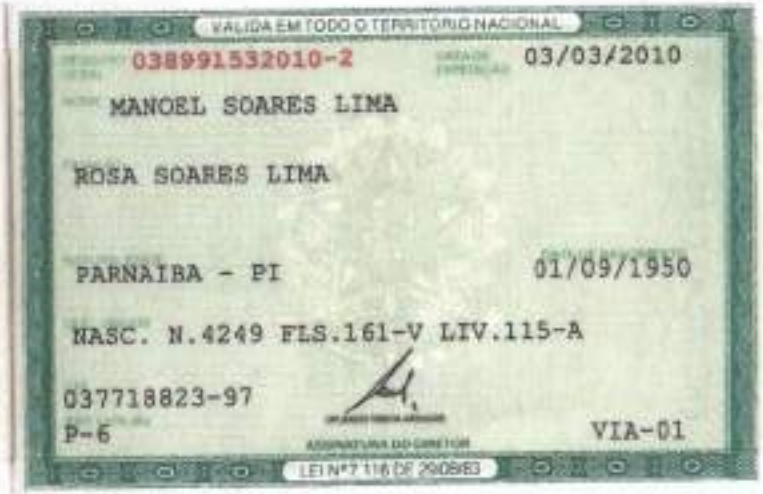
SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA
R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE
E-mail: | Fone: (88) 3667-1594 | CNPJ: 23.976.021/0001-42

Ficha do Sócio

	Nome:	MANOEL MESSIAS DE SOUZA RIBEIRO		**Inscrição:** 478
	Data Associação:	05/07/2010	**Data Nascimento:**	28/03/1944
	Telefone:		**Celular:**	
	WhatsApp:			
	Estado Civil:	SOLTEIRO(A)		
	Identidade/R. G.:	99097192030	**CPF:**	887.391.633-34
	e-mail:			
NIS:		**PIS:**		
CTPS:		**Série:**		
Titulo Eleitor:		**Sexo:**	M	
Escolaridade:	NÃO ALFABETIZADO			
Filiação:	FRANCISCO RIBEIRO DOS SANTOS e, MARIA DA CONCEICAO SOUZA			
Endereço(Rua):	Corrego Grande, S/Nº			
Bairro/Linha	Zona Rural			
CEP:	62590-000	**Cidade:**	Itarema/CE	
Naturalidade:	Itarema/CE			
N. Matr. Imóvel:		**Área Total:**		
Observações:		**Conjuge:**		

Itarema - CE - 05 de Julho de 2010

MANOEL MESSIAS DE SOUZA RIBEIRO



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

FUND. EM 23 DE OUTUBRO DE 2007. CNPJ 09.170.197/0001-81

ENDEREÇO: PRAÇA SÃO JOSÉ Nº 9 BAIRRO CENTRO BACABAL-MA

VÁLIDO EM TERRITÓRIO NACIONAL

SINTRAF BACABAL-MA

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Nº. Matricula atual: 772	**Nº anterior:** 51
ENTRADA: 14/11/2008	**EXPEDIDA:** 02/05/2017

1.1-Nome.	Manoel Soares Lima						
1.2- Data De Nasc.	01/09/1950	-MÃE	Rosa Soares Lima				
1.3- Grau de Instrução.	Não Alfabetizado	PAI					
1.4-Nacionalidade.	Brasileira	1.5-Naturalidade.	Parnaiba - PI				
1.7-Estado Civil.	Solteiro	1.6-Nome de vizinhos	Ednaldo E Junior				
POVOADO	Centro Cirilo	1.8-Profissão.	**Agricultor (a).**	Desde quanto tempo.	1985		
1.9-Certidão de Nasc. / Ou Casamento		Lv.	115A	Fls.	161V	Termo	4249
1.10-RG/	038991532010-2	Expedição.	03/03/2010	Órgão Emissor.	SSP – MA		
1.11-CTPS nº.	51285	Série.	0001	UF	MA	Expedição.	
1.12-Titulo E. nº	015513961139	Zona.	013	Seção.	0099	CPF:	037.718.823-97
1.13-Onde Nasceu:	Parnaiba - PI	Estado: MA	Residência: Rua Travessa Antonio Filho nº08				
1.14-Ponto de referência.	Igreja Assembleia						

2. DEPENDENTES ECONOMICOS:

Nome	Data de Nasc.	Estado Civil	Grau de Parentesco	Atividade

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

3.1-**Individualmente** **3.2-Regime de Economia Familiar**

4. FORMA DE EXERCICIO DA ATIVIDADE DA AGRICULTURA FAMILIAR

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

5. AREA 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...		

DIGITAL

6. LUGAR ONDE TRABALHA:

6.1- POVOADO: ONDE TRABALHA	Centro Cirilo
6.2-Tempo serviço	1985

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**

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candido Sales
Endereço: Getulio Vargas, 261, Centro
Bairro: Centro Municipio: Cândido Sales / BA
CEP: 45157-000 Telefone: (77) 3438-1186 Fax: (77) 3438-1186
e-mail : strbacs@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Manuel De Sousa, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/09/1947, CPF/MF n° 037.603.825-09, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Povoado De Lagoa Grande, DIS LAGOA GRANDE, Municipio Cândido Sales , UF: BA, CEP: 45157-000, portador(a) do beneficio n.° **159.476.255-1**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candido Sales sob o número 5925, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu beneficio previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cândido Sales / BA, 19/03/2013.
(Local) (Data)

Manuel de Sousa

Assinatura ou impressão digital do titular do beneficio previdenciário

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

Telma Santos Amorim
Presid S T R

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

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

19/3/2013 08:19

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

AUTORIZAÇÃO

MARGARIDA BOAVENTURA DE JESUS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/07/1957, CPF/MF n° 667.256.905-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) BONFIM DE FEIRA RUA SILVANA MORAIS 25 CENTRO, DISTRITO DE BONFIM DE FEIRA, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44120-970, portador(a) do benefício n.° **159.686.321-5**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 14656, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 02/08/2012.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

Efisimela dos Santos Araujo
CPF: 754.284.235-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

OK - VALIDADO

SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES
RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10

IDENTIDADE SINDICAL

STRCS - BA

Matrícula 6925 Emissão 13/10/2011

Portador
MANOEL DE SOUSA

Endereço POV. DE LAGOA GRANDE

Filiado em 13/10/2011

Natural de CANDIDO SALES

Profissão AGRICULTOR(A) FAMILIA

Est. Civil Casado(a) D.E.Na. (Aprox.) 10/09/1947

RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10
SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES

STRCS - BA

RG 1442086619 SSP BA Exp. 17/03/2011

CPF 037.603.825-09 CTPS

Título 00056141660515 Zona 0165 Seção 0009

Pai GERMINO DA ROCHA VIANA
Mãe EUFLOSINA DE SOUSA

PRESIDENTE PRESIDENTE

Manoel de Sousa

Associado

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 14.656 Data de Admissão 17/12/96

Nome do Associado Margarida Boaventura de Jesus Profissão Lavradora

Nacionalidade Brasileira Cart. Prof. N.º Série

Naturalidade Baiana Título de Eleitor 267166105-58

Estado Civil Casada Data de Nascimento 17/05/57

Residência Faz. Terra Nova Relação de Trabalho Peq. Proprietário ☐

Local de Trabalho O mesmo com Ha Posseiro ☐ Arrendatário ☒

Já foi Sócio de algum Sindicato? Não Outros ☐

PRESIDENTE

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012		OBSERVAÇÕES
Janeiro	120405	10/9 06	14307	07-08 2008	11/3/09	141210	03/05/11	7-4/15		
Fevereiro	120405	12046	//	07-08 2008	//	//	03/05/11	/		
Março	120405	//	14307	113909	11/3/09	//	02/08/12	/		
Abril	13-9-05	12046	12707	///	11/03/09	141210		7-4/15		
Maio	/	12706	//	///	6710	03/08/11	/	11/06/15		
Junho		//	//	///	//	//	/	Autorizado		
Julho	/	12706	12707	///	6710	03/08/11	02/08/12	//		
Agosto	/	11/07/08	7/1/8	113909	3910	03/08/11	4-9-2003	3/6/2		
Setembro	13-9-05	///	///	11/7/8	3910	/	/			
Outubro	10-01 06	///	7/1/8	//	08/10/10	08/06/11				de de
Novembro	/	7/1/8	07-08 2008	//	08/10/10	08/06/11				
Dezembro	10-01 06	6/2/09	07-08 2008	11/7/8	141210	29/5/2011	4-4-2012			Tesoureiro

Autorizado 06-12-2012

Antonio Pilarello

PAGAMENTOS DE MENSALIDADES

ANO	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Janeiro		[illegible]	[illegible]	15.4.2002			27.7.2002	12.2.2003	19.2.04
Fevereiro			11				15.4.2002	12.2.2003	30.06.04
Março			10.6.2000					14.05.03	30.06.04
Abril			11	15.4.2002					30.06.04
Maio			7.11.2000	30.6.2002				14.05.03	30.06.04
Junho			5.12.2000		5.11.2002			31.07.03	09.11.2004
Julho			5.12.2000		11.3.2002			31.07.03	
Agosto			11	30.6.2002		4.7.2002		31-10 2003	09.11.2004
Setembro			2.12.2000	5.11.2002			15.4.2002		25.02.2005
Outubro								31-10 2003	
Novembro		26.4.2000			11.3.2002			19.2.04	
Dezembro	17.12.96	11		5.11.2002					25.02.2005

OBSERVAÇÕES

_____ de _____ de 19____

Tesoureiro

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA ALDIMAR LOPES DA SILVA, portador(a) da matrícula nº 1177, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

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

Coelho Neto, MA, 26 de junho de 2025.

Jarffeson Forte Dias

Jarffeson Forte Dias

CPF: 088.742.413-99

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

Sindicato: DOS TRABALHADORES(AS) DA AGRICULTURA FAMILIAR
CNPJ: 08.388-615/0001-08
Data de fundação: 18 / 01 / 2007
Endereço: R. ANTONELINO ALVIAR 36
Bairro: CENTRO Município: ITAPIUNA UF CE
CEP: 62.740-000 Telefone: (85)9165 6649 Fax 88-3431.1264
e-mail: SINTRAF_ITAPIUNA@YAHOO.COM.BR

AUTORIZAÇÃO

MARIA ALICE RIBEIRO ALVES, brasileiro (a), nascido (a) na data de 06 / 01 / 1951, CPF/MF nº 361.218.003-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA TUARTEIRO DAS LAGOAS - ZONA RURAL Município ITAPIUNA, UF: CE, CEP: 62740-000, portador (a)do benefício n.º 145.763.670-8, Espécie n.º 41 sócio do Sindicato DOS TRABALHADORES(AS) DA AGRICULTURA FAMILIAR sob o número 149.

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

ITAPIUNA - CE, 13 / 12 / 2013
(Local) (Data)

x Maria Alice Ribeiro Alves
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.383.935-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO
Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
Bairro: Centro Município: Coelho Neto / MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax:
e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA ALDIMAR LOPES DA SILVA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 05/05/1952, CPF/MF n° 552.041.043-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA "E" S/N , BAIRRO SARNEY, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.° **080.612.641-8**, Espécie n.° **21**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 1177, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA, 17/09/2014.
(Local) (Data)

maria aldimar Lopes da Silva

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.983.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR
DE ITAPIÚNA - CEARÁ
SINTRAF

FICHA DE INSCRIÇÃO SOCIAL

Nº 149

I. DADOS PARA SEREM COLHIDOS PELA EXECUTIVA

a) Nome: MARIA ALICE RIBEIRO ALVES

b) Sexo: Masculino ( ) Feminino (x)

c) Nascido (a): 04/01/1951 Nacionalidade: BRASILEIRA

d) Estado Civil: CASADA Grau de Instrução: 4ª SÉRIE

e) Município: ITAPIUNA Estado: CEARÁ

f) Pai: PEDRO CANDIDO RIBEIRO

g) Mãe: MARIA JOSÉ RIBEIRO

h) Sitio ou Fazenda onde trabalha: JOAZEIRO DAS LAGOAS

i) Número do grupo familiar: 02 pessoas.

j) Terra própria? ( ) Assentado? ( ) Rendeiro? ( ) Parceiro? ( )
Posseiro? (X) Meeiro? ( ) Comodatário? ( ) ou sem Terra? ( )

l) Tempo na Profissão: DESDE 16 ANOS DE IDADE Observação: NUNCA TRABALHOU DE CARTEIRA ASSINADA, APRESENTOU COMO PROVA DA ATIVIDADE AGRÍCOLA, ESCRITURA PÚBLICA EM NOME DE SEU PAI SR. PEDRO CÂNDIDO RIBEIRO, INS. GARANTIA SAFRA, CARTEIRA DO SINDICATO RURAL DE ITAPIUNA Nº 2.882 DE 22.10.1977.

m) Comunidade: JOAZEIRO DAS LAGOAS

n) Endereço: FAZ. JOAZEIRO DAS LAGOAS FONE:

o) Local de referência: PROXIMO BARRAGEM Apelido: DONA ALICE

II. DADOS DOS DOCUMENTOS PESSOAIS:

Foi registrado(a): no Cartório de: — Livro: —

Folhas: — Nº — em — / — / — 00014-CE

Carteira Profissional Nº 037995 Série: 2ª VIA Via: 2ª VIA

Carteira de Reservista Nº — Série: — Via: —

Carteira de Identidade Nº 9900223569 3 Via: 1ª

Título de Eleitor Nº 027408990701 Zona: 98 Seção: 82

CPF Nº 361.218.003-72
(NA IDENTIDADE).

OBS: JÁ ASSINOU O DESCONTO: LIVRO: 10 LISTA: 02

* DESCONTO NORMAL QUEM EM ALGUÉM

APOSENTADA

APOSENTADA

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

	Nomes	Grau de Parentesco	Data do Nasc.		
01	PEDRO ALBERTO ALVES	ESPOSO			
2					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

Controle de Pagamentos

	2007	2008	2009									
Janeiro	-	PAGO	PAGO									
Fevereiro	-	PAGO	PAGO									
Março	-	PAGO	PAGO									
Abril	-	PAGO	PAGO									
Maio	-	PAGO	PAGO									
Junho	-	PAGO	PAGO									
Julho	-	PAGO	PAGO									
Agosto	-	PAGO										
Setembro	-	PAGO										
Outubro	-	PAGO										
Novembro	PAGO	PAGO										
Dezembro	PAGO	PAGO										

Outras informações do Trabalhador: NUNCA TRABALHOU DE CARTEIRA ASSINADA.

Data da inscrição do Associado (a): 08 / 11 / 2007

Maria Alice Ribeiro Alves

Assinatura do Associado(a)

Assinatura do Diretor responsável pelo preenchimento da ficha

Visto do Presidente do SINTRAF

Armatéa Dias de Menezes
CPF: 187.781.753-91
Pres. do Sindicato dos Trabalhadores(as) da Agricultura Familiar de Itapipoca-CE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 980022356 93 DATA DE EXPEDIÇÃO 4/6/1998

NOME MARIA ALICE RIBEIRO ALVES

FILIAÇÃO PEDRO CANDIDO RIBEIRO E MARIA OSE RIBEIRO

NATURALIDADE ITAPIUNA-CE DATA DE NASCIMENTO 4/1/1951

DOC ORIGEM CERT.CASAM. 049 L B1 6 F 25V ITAPIUNA CE

CPF 36121800372 ID. ANT. 88127085

ASSINATURA DO DIRETOR

DIRETOR DE PROFISSIONAIS

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

MARIA ALICE RIBEIRO ALVES

DATA DE NASCIMENTO 04/01/1951

INSCRIÇÃO 027408990701 D.V.

ZONA 98

SEÇÃO 82

MUNICÍPIO / UF ITAPIUNA/CE

DATA DE EMISSÃO 05/01/2006

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Maria Alice Ribeiro Alves

ASSINATURA OU MARCA DIGITAL DO ELEITOR

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

Associação Comunitária: Lagoas

FUNDAÇÃO: 20/06/88 Nº MATR. 076

Associado: Maria Alice Ribeiro Alves

Data da Entrada 19/03/2004

Endereço: Tabeiro das Lagoas

Maria Alice Ribeiro Alves

Portador

Filiação: Pedro Cândido Ribeiro Mª José Ribeiro

Data do nascimento: 04/01/51

Instrução: Alfabetizada

Atividade Social: Sócia

Tipo de Trabalho: Agricultora.

Data da Expedição da Cart: 20/01/05

Antonio Alves Ferreira

Presidente

Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Andorinha
Endereço: Rua Porto Alegre, 17
Bairro: Justino Gomes Município: Andorinha / BA
CEP: 48990-000 Telefone: (74) 3529-1119 Fax: (74) 3529-1119
e-mail : sintrafandorinha@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA ALMIRA DE OLIVEIRA ARAUJO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 22/04/1961, CPF/MF n° 015.698.895-03, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA MORROS, zona rural, Município Andorinha , UF: BA, CEP: 48990-000, portador(a) do benefício n.° **131.081.704-6**, Espécie n.° **21**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Andorinha sob o número 1207, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Andorinha / BA, 07/05/2014.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Leonildo Batista dos Santos
Coordenador Geral

Leonildo Batista dos Santos

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE ANDORINHA - BAHIA

CNPJ.: Nº 16.448.904/0001-14 Fundado em: 09/07/89 - Ref. em 14/03/2007
Rua Belo Horizonte, s/n - Centro - Tel.: (74) 3529-1119
Cep.: 48.990-000 - Andorinha - Bahia

Insc. nº 1207

Nome: Maria Almira de Oliveira Araujo Nasc.: 22/04/61
Estado Civil: Casada Profissão: Trabalhadora Rural
Naturalidade: Andorinha Nacionalidade: Brasileira
Filiação: Pai:
Mãe: Supriana Maria de Jesus
Residência: Fazenda morros
Local de Trabalho: Faz morros Município: Andorinha
Carteira Profissional Nº Série Saber Ler? não
Titulo de Eleitor 660402105-31 Zona 045 Seção 0216
RG Nº 1120248078 SSP/ BA CPF 015.698.895-03

Assalariado [ ] Meeiro [ ] Arrendatário [ ] P. Proprietário [x] Posseiro [ ] Comodatário [ ]

Filiação 28/02/99 Renovado em 12/09/07

José Silvino Batista de Lima
Coordenador Geral

Andorinha 12 de setembro de 20 07

Luciana Antonia da Silva
Secretário Geral

Assinatura do Associado(a)

11.202.480-78

MARIA ALMEIRA DE OLIVEIRA ARAÚJO

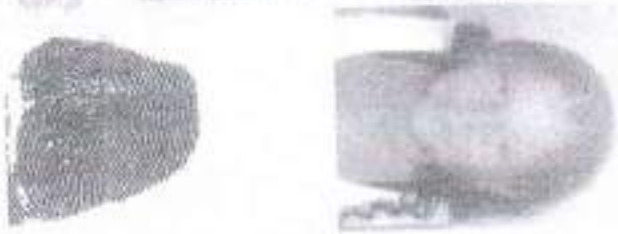
****

SIPRIANA MARIA DE JESUS

ANDORINHA BA

C.CAS. CM SENHOR DO BONFIM BA 05
ANDORINHA LV 068 FL 109 RT 001758
015.608.895-03

Escrevente



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 : strsantaritadecassia@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA ALVES DA ROCHA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/12/1960, CPF/MF n° 012.373.505-06, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA BOA VISTA , ZONA RURAL, Município Santa Rita de Cássia , UF: BA, CEP: 47150-000, portador(a) do benefício n.° **165.063.127-5**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia sob o número 7205, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Santa Rita de Cássia / BA, 16/08/2016.
(Local) (Data)

Maria Alves Rocha

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Secretário Geral
Gilson Oliveira de Souza
CPF: 984.370.115-15

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 036.883.839-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

BANCO DO BRASIL

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

012.373.505-06

MARIA ALVES DA ROCHA

17/12/1960

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS
DE SANTA RITA DE CÁSSIA - BAHIA

Fundado em 21 de Setembro de 1976

CART. Nº 7.305

NOME Maria Alves da Rocha

Assinatura do Titular

FILIAÇÃO: Manoel Rabelo de Araújo
Maria Alves da Rocha

NATURAL DE Santa Rita de Cássia - BA

PROFISSÃO Lavradora

NASCIDO EM 17 / 12 / 1960

Santa Rita de Cássia - BA 05 de Julho de 2011

PRESIDENTE

SECRETÁRIO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 12717629 27+

DATA DE EXPEDIÇÃO 31/08/2000

NOME
MARIA ALVES DA ROCHA

FILIAÇÃO
MANOEL RABELO DE ARAUJO
MARIA ALVES DA ROCHA

NATURALIDADE
STA RITA DE CASSIA BA

DATA DE NASCIMENTO
17/12/1960

DOC ORIGEM
CER-NAS CM STA RITA CASSIA BA

CPF
DST-SEDE L-A59 F-126 R-15329

SALVADOR BA

ASSINATURA DO DIRETOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "PEDRO MELLO"

POLEGAR DIREITO

NÃO ALFA[illegible]

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

AUTORIZAÇÃO

MARIA AMORIM, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/05/1953, CPF/MF n° 015.670.435-85, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA TANQUINHO D'AGUA SN, DISTRITO DE HUMILDES, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44135-970, portador(a) do benefício n.° **160.864.272-8**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 21957, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 11/12/2012.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Sindicato dos Trab. Rurais de Feira de Santana
José Ferreira Sales
Presidente

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

OK - VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 21.957 Data de Admissão 18 / 10 / 2012

Nome do Associado: Maria Amorim Profissão: Lavradora

Pai: Benedito Amorim Mãe: Brígida Francisca

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. Nº: 71536 Série: 00004-BA

Naturalidade: Feira de Santana Título de Eleitor: 361093 20507 / 155 0073

CPF: 01567043585 RG: 1268993808 Data de Exp.: 08 / 08 / 2000

Estado Civil: Solteira Data de Nascimento: 03-05-1953

Residência: F3. Tanquinho Relação de Trabalho Peq. Proprietário ☐

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

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

Tel. 8201 3977

José Ferreira Sobrinho
Presidente

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	2012	2013							
Janeiro		25/13							
Fevereiro									
Março									
Abril									
Maio		25/13							
Junho									
Julho									
Agosto									
Setembro									
Outubro									
Novembro	25/13								
Dezembro	25/13								

OBSERVAÇÕES

_____ de _____ de _____

Tesoureiro

SINTRAF DE TRAIRI

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE TRAIRI, AV. Dr. CELSO BARROSO, 269 - CENTRO - TRAIRI-CE
CEP:62.690-000, FUNDADA EM 20 DE DEZEMBRO DE 2015 -
CNPJ: 24.176.111/0001-11

FICHA DE MATRICULA

FICHA	NOME	SEXO	APELIDO	DATA DE NASCIMENTO
236	MARIA ANDORINA FARIAS JORGE	F	ANDORINA	26/02/1959

REMATRÍCULA	RG	CPF	TÍTULO	CTPS	NIT
	2016246377	886.281.593-04	0283 3680 0710	Nº 62570 SERIE 00048	163.60031.79-6

NATURAL	UF	ESTADO CIVIL	CONJUGUE
TRAIRI	CE	CASADA	GERALDO FARIAS JORGE - CPF 885.741.213-04 - DN 16/09/1957

PAI	MÃE
ANTONIO JOSE DE MOURA	ESTER MARIA DA CONCEIÇÃO

RESIDÊNCIA	DENOMINAÇÃO DO IMÓVEL	DEL. SINDICAL
PV. SERROTE	"SITIO SERROTE"	SEDE

CONDIÇÃO DE POSSE E USO DA TERRA	NOME OU RAZÃO SOCIAL DO PROPRIETÁRIO	AGRICULTOR (A) DESDE
POSSEIRA	MARIA ANDORINA FARIAS JORGE	

FORMA DE TRABALHO	REGIME DE TRABALHO	DATA DE ENTRADA
ATIVIDADES AGRICOLAS	AGRICULTURA FAMILIAR	05/04/2019

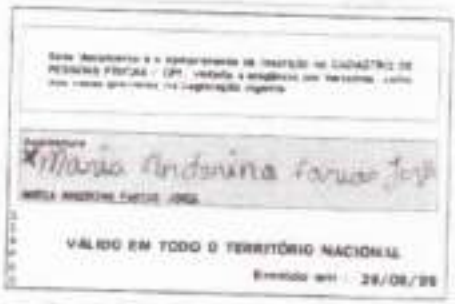
POLEGAR DIREITO

DECLARO PARA OS FINS QUE SE FIZEREM NECESSÁRIO QUE ESTOU ADERINDO DE LIVRE E ESPONTÂNEA VONTADE AO SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE TRAIRI COMO SÓCIO (A), BEM COMO, DECLARO QUE ACEITO COMPOR AO QUADRO DA DIRETORIA OU CONSELHO FISCAL EM CONFORMIDADE COM A VONTADE DA MAIORIA DOS SÓCIOS.

Assinatura do(a) Associado(a)

Maria Fernanda F. dos Santos
Assistente Administrativa
CPF: 063.517.611-23


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS
MARIA ANDONINA FARIAS JORGE
886281593-04
26/02/99


VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
26/08/99

ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA
Endereço: RUA JOSE ROMERO Nº. 239
Bairro: SENHARÃO Município: Itapipoca / CE
CEP: 62500-000 Telefone: (88) 9922-1853 Fax:
e-mail : fzousa@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA ANDORINA FARIAS JORGE, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/02/1959, CPF/MF n° 886.281.593-04, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) PV. SERROTE – TRAIRI/CE, RUA JOSE ROMERO Nº. 239 - SENHARÃO, Município Itapipoca , UF: CE, CEP: 62.690-000, portador(a) do benefício n.° **169.649.234-0**, Espécie n.° 41, sócio da ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA sob o número 18, AUTORIZO o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itapipoca / CE, 05/09/2014.
(Local) (Data)

x Maria Andorina Farias Jorge
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

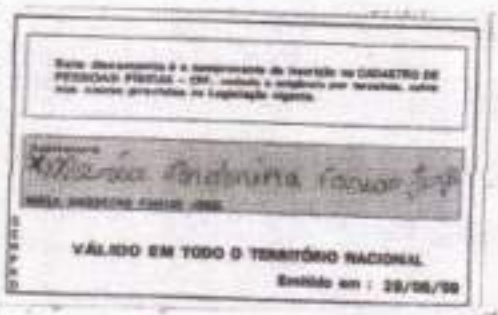
Ciente e de acordo com as informações do nosso associado e com os poderes conferidos à FETRAF-BRASIL/CUT para o desconto pretendido.

Francisco Fabiano Pereira de Sousa
Assinatura do Presidente ou Representante legal do
ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA

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

VALIDADO


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal
CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS
MARIA ANDORINA PARTAS JORGE
886281593-04
26/03/99


VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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

Fundada em 29/05/2011 - CNPJ 14.368.536/0001-79
Av. João Leal, 1046 - Centro - Cep: 65.420- 000 Timbiras - MA
E-mail: sintraftimbiras@yahoo.com.br

SINTRAF

TIMBIRAS-COROATÁ-CODÓ-MA

Matricula Geral: 6.715 Matricula Local: 3.042

Nome do(a) sócio(a) Maria Antonia da Silva entrada em: 26/09/2014

Endereço: Rua Padre Fabio de Melo nº 508 Data Nasc.: 11/11/1959

Local: Simão Município de Codó UF MA

Est. Civil: Solteira Cert. de C.N. Nº 7496/86 Liv. 01320 Folha 00027/MA

RG: 00009338269 Org. Exp. _____ CPF 036.850.743-26 CTPS 019320 Série 00027

T.E. 016260201112 Zona 007 Seção 148 Local de trabalho Pa Santa Rosa

Desde 02/05/1985 Ocupação Agricultora Prof. Anterior Agricultora

Instrução Alfabetizada

Proprietário [ ] Assentado [ ] Posseiro [ ] Arrendatário [X] Parceiro [ ] Meeiro [ ]

Filho de não declarado e de Maria Luzia Queiroz

Informações Complementares

Assinatura do(a) Sócio(a) Maria Antonia da Silva

Sindicato dos Trabalhadores (as) na Ag. Familiar – Timbiras, Coroatá e Codó
Endereço: Av. João Leal nº 1046
Bairro: Centro Município: Codó / MA
CEP: 65420-000 Telefone: (99) 8110-8355 Fax:
e-mail : sintraftimbiras@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Maria Antonia da Silva, brasileiro(a), nascido(a) na data de 11/11/1959, CPF/MF nº 036.850.743-26, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua Padre Fabio de Melo Nº 508 , São Raimundo, Município Codó , UF: MA, CEP: 65400-000, portador(a) do benefício n.º **169.188.998-6**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores (as) na Ag. Familiar – Timbiras, Coroatá e Codó sob o número 3042, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Confederação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - CONTRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Codó / MA, 18/11/2016.
(Local) (Data)

Maria Antonia da Silva
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal do 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

CÓDIGO DE CONTROLE

637D.BD9B.313A.1F26

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

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 10:57:04 do dia 07/04/2015 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

080091292-5 02/06/2005

MARIA ANTONIA DA SILVA

MARIA LUZIA QUEIROZ

CODO - MA 11/11/1959

NASC.N.7496/86 FLS.74V LIV.122

**********_**

P-240 VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
036.850.743-26

Nome
MARIA ANTONIA DA SILVA

Nascimento
11/11/1959

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA ANTONIA SILVA, portador(a) da matrícula nº 358, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

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

Coelho Neto/MA, 09 de setembro de 2025.

Jarffeson Forte Dias
Presidente

Jarffeson Forte Dias

CPF: 088.742.413-99

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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

1.125.146 2ª VIA 23.04.2014

MARIA APARECIDA ARAÚJO DE OLIVEIRA

Manoel Joaquim de Oliveira

Joana Araújo de Oliveira

Santo Antonio/RN 20.09.1959

C/Cas.c/averb.Div.4753 L81 F.215

5º Cart. de Natal/RN

000.662.464-23

Ulisses Bezerra Filho
Coordenador da COID

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
000.662.464-23

Nome
MARIA APARECIDA ARAUJO DE OLIVEIRA

Nascimento
20/09/1959

LIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Maria Aparecida A. de Oliveira

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

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio – RN
Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, 44
Bairro: Centro Município: Santo Antônio / RN
CEP: 59255-000 Telefone: (84) 3282-2354 Fax:
e-mail : sintrafdesantoantonio@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA APARECIDA ARAUJO DE OLIVEIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/09/1959, CPF/MF n° 000.662.464-23, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO REDENÇÃO, ZONA RURAL, Município Santo Antônio , UF: RN, CEP: 59255-000, portador(a) do beneficio n.° **167.395.214-0**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Santo Antônio – RN sob o número 3184, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu beneficio previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 116 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Santo Antônio / RN, 30/10/2014
(Local) (Data)

Maria Aparecida Araujo de Oliveira
Assinatura ou impressão digital do titular do beneficio 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 Antônio – RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 06/09/2009 - Reconhecido em - CNPJ 11.312.826/0001-02
Rua: Presidente Castelo Branco nº 44- Centro - Santo Antônio/RN - 59255-000 - Fone: 84 3262-2354

FICHA DE FILIAÇÃO

Matrícula:	Admissão:	Nome:	Apelido:
003184	03/05/2013	MARIA APARECIDA ARAUJO DE OLIVEIRA	

NIT:	Nome do Pai:	Nome da Mãe:
	MANOEL JOAQUIM DE OLIVEIRA	JOANA ARAUJO DE OLIVEIRA

Nascimento:	Naturalidade:	UF:	Estado Civil:
20/09/1959	SANTO ANTONIO	RN	DIVORCIADO(A)

CTPS Nº:	Série:	RG Nº:	Emissor:	Data:	Sexo:
9335686	0030/RN	1125146	SSP/RN	31/03/2000	FEMININO

CPF:	Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Município:
000.662.464-23	016392231600	13	130	SANTO ANTONIO/RN

Certidão:	Cartório:	Livro:	Folha:	Termo:	Data:
CASAMENTO	5ª DE NATAL	L81	215	4753	

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

Endereço:
SITIO REDENCAO ZONA RURAL SANTO ANTONIO/RN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:

SANTO ANTÔNIO/RN, 11 DE SETEMBRO DE 2014

Diretor

Maria Aparecida Araujo de Oliveira
Assinatura do Sindicalizado

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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Jaguarari
CNPJ: 13.918.271/0001-72 Data de Fundação: 22/04/1971
Endereço: R ALTO DA CAJAZEIRA SN
Bairro: Centro Município: Jaguarari UF: BA
CEP: 48960-000 Telefone: (74) 3619-2065 Fax:
e-mail: brauliocerca@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA APARECIDA BARBOSA DE SOUZA, CPF/MF nº 605.206.805-10, brasileiro(a), nascido(a) na data de 19/06/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA SANTO ANTONIO, SANTO ANTONIO, Município Jaguarari , UF: BA, CEP: 48960-000, portador(a) do benefício n.° **163.297.070-5**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Jaguarari sob o número 2382, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 28/08/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jaguarari / BA, 28/08/2017.
(Local), (Data)

Maria Aparecida Barbosa 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.

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

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

VALIDADO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

05652866 33 30/10/2008

MARIA APARECIDA BARBOSA DE SOUZA

ALBERTO BARBOSA DE SOUZA
MARIA ISALTINA DE SOUZA

JAGUARARI BA 12/06/1962 BA

CER-NAS CM-JAGUARARI

DST-JUACEMA L-02A F-290 R-001173

605206805 10

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "PEDRO MELLO"

Maria Aparecida Barbosa de Souza

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRIC. FAMILIAR DE JAGUARARI

ENDEREÇO: RUA ALTO DA CAJAZEIRA, SN - BAIRRO: CENTRO
CIDADE: JAGUARARI – BA - CEP: 48960-000
FONE: (74)9 9810-6653 - EMAIL: sintrafjaguarari342@gmail.com
CNPJ: 13.918.271/0001-72 - FUNDAÇAO: 22/04/1971

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR, inscrito no CNPJ nº 13.918.271/0001-72 **Filiado a FETRAF __ e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA APARECIDA BARBOSA DE SOLZA , portador(a) da matrícula **nº2382** ,é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de sindicalizados.
Por ser verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos que se fizerem necessários.

Jaguarari-Ba , 19 de agosto de 2025.

Assinatura: Amanda Santos Ferreira

Amanda Santos Ferreira

Cargo: Secretaria Da Juventude

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Jaguarari

CNPJ: 13.918.271/0001-72

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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candói
CNPJ: 73.360.182/0001-85 Data de Fundação: 23/07/1997
Endereço: RUA EUGENIO BAYER, 611
Bairro: SANTA CLARA Município: Candói UF: PR
CEP: 85140-000 Telefone: (42) 3638-1362 Fax: (42) 3638-1362
e-mail: sindicatocandoi@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA APARECIDA BATISTA, CPF/MF nº 827.277.329-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/10/1944, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) DESPRAIADO, Linha Despraiado, Município Candói , UF: PR, CEP: 85140-000, portador(a) do benefício n.° **117.397.827-2**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candói sob o número 4270, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 16/05/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Candói / PR, 16/05/2017.
(Local), (Data)

maria A Batista

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE CANDOI
RUA EUGENIO BAYER, 611 SANTA CLARA 85140-000 - Candói PR
E-mail: Candoi@fetrafparana.org.br | Fone: (42) 3638-1306 | CNPJ: 73.360.182/0001-85

Ficha do Sócio

	Nome: MARIA APARECIDA BATISTA			**Inscrição:** 4270
	Data Associação: 01/04/2017		**Data Nascimento:** 12/10/1944	
	Telefone:		**Celular:**	
	WhatsApp:			
	Estado Civil: VIÚVO(A)			
	Identidade/R. G.: 5.539.138-6		**CPF:** 827.277.329-53	
	e-mail:			
NIS:		**PIS:**		
CTPS:		**Série:**		
Título Eleitor:		**Sexo:**	F	
Escolaridade:				
Filiação:	JOSE TELHEIRO e, MARIA IZABEL DAS NEVES			
Endereço(Rua):	DESPRAIADO			
Bairro/Linha	Linha Despraiado			
CEP:	85140-000	**Cidade:**	Candói/PR	
Naturalidade:	Guarapuava/PR			
N. Matr. Imóvel:		**Área Total:**		
Observações:		**Conjuge:**		

CONTRIBUIÇÕES

Ano	Status	Operação	Observação
2025	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	
2024	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	
2023	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	
2022	Quitado parcial	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	
2021	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	
2020	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	
2019	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	
2018	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	
2017	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	

Candói - PR - 03 de Julho de 2025

MARIA APARECIDA BATISTA

Aranildo Teixeira de Lima
CPF: 020.252.339-93
Presidente SINTRAF Candói PR

CNPJ 73.360.182/0001-85
SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE CANDÓI-PR
Rua Eugenio Bayer 611 - Bairro Santa Clara
85.140-000 - Candói - Paraná

11739 78 27-2

Bradesco

INSS Cartão de Identificação do Beneficiário

NOME:

Nº DO BENEFÍCIO:

ESPÉCIE:

MES VENC. SENHA:

11739782 7-2

N. 44

Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar do Agreste Setentrional de Pernambuco
Endereço: RUA JOSÉ FRANCISCO DOS SANTOS, S/N, TERREO
Bairro: Centro Municipio: Taquaritinga do Norte / PE
CEP: 55790-000 Telefone: (81) 9486-3888 Fax:
e-mail : sintrafregionaldesurubim@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA APARECIDA CONSTANTINO DE LIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 29/04/1955, CPF/MF n° 731.544.074-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA HENRIQUE BARBOSA PEREIRA, 18, POLISPACAS, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE, POLISPACAS , Municipio Santa Cruz do Capibaribe , UF: PE, CEP: 55190-000, portador(a) do beneficio n.° **156.330.013-0**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar do Agreste Setentrional de Pernambuco sob o número 67, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu beneficio previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Taquaritinga do Norte / PE, 23/09/2013.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do beneficio previdenciário

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

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO AGRESTE SETENTRIONAL DE PERNAMBUCO
RUA PROFESSORA MARIA JOSÉ, 64, CENTRO, TAQUARITINGA DO NORTE-PE Centro 55790-000 - Taquaritinga do Norte PE
E-mail: sintrafregionaldesurubim@hotmail.com | Fone: (81) 9486-3888 | CNPJ: 11.430.875/0001-40

Ficha do Sócio

Nome:	MARIA APARECIDA CONSTANTINO DE LIRA		**Inscrição:**	67
Data Associação:	23/12/2008	**Data Nascimento:**	29/04/1955	
Telefone:		**Celular:**		
Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC			
Identidade/R.G.:	1.580.034	**CPF:**	731.544.074-72	
e-mail:				

NIS:		**PIS:**	16896422190
Titulo Eleitor:	016215020884	**Sexo:**	F
Escolaridade:	NÃO ALFABETIZADO		
Filiação:	JOSÉ CONSTANTINO DE MELO e, TEREZA MARIA DA CONCEIÇÃO		
Endereço(Rua):	RUA HENRIQUE BARBOSA PEREIRA, 18, POLISPACAS, SANTA CRUZ DO CAPIBARIBE		
Bairro/Linha	POLISPACAS		
CEP:	55790-000	**Cidade:**	Santa Cruz do Capibaribe/PE
Naturalidade:	Taquaritinga do Norte/PE		
N. Matr. Imóvel:		**Área Total:**	
Observações:		**Conjuge:**	

DEPENDENTES

9233.8560

Grau de Parentesco	Nome	Data

Nenhum dependente cadastrado.

CONTRIBUIÇÕES

Ano	Status	Data Pagamento	Operação	Observação

Santa Cruz do Capibaribe - PE - 05 de Dezembro de 2014

Maria Aparecida Constantino De Lira
MARIA APARECIDA CONSTANTINO DE LIRA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MÃO ALFABETIZADA

POLEGAR DIREITO

ESTADO DE PERNAMBUCO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA DO ESTADO

R-49

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÚMERO SERIAL 1.580.034

DATA DE EXPEDIÇÃO 10/02/2006

NOME << MARIA APARECIDA CONSTANTINO DE LIRA >>

FILIAÇÃO << JOSÉ CONSTANTINO DE MELO >>

<< TEREZA CONSTANTINO DOS SANTOS >>

NATURALIDADE TAQUARITINGA DO NORTE - PE

DATA DE NASCIMENTO 29/04/1955

DOC. ORIGEM << CC 158 L TAUX 5 F 156 CART TAQUARITINGA DO NORTE PE DE 10.1978 >>

CPF

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

731.544.074-72

MARIA APARECIDA CONSTANTINO DE LIRA

29/04/1955

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

SINTRAF BACABAL-MA

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL
CNPJ: 09.170.197/0001-81 Data de Fundação: 23/10/2007
Endereço: RUA DR. PAULO RAMOS, Nº 105, CENTRO / BACABAL-MA.
Bairro: CENTRO Município: Bacabal UF: MA
CEP: 65700-000 Telefone: (99) 3621-5252 Fax:
e-mail: SINTRAFBACABAL@HOTMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

MARIA APARECIDA FERREIRA MELO, CPF/MF nº 257.508.603-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 06/07/1959, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA NUNES PIRES Nº96, CENTRO, Município Bacabal , UF: MA, CEP: 65700-000, portador(a) do benefício n.º **176.854.799-5**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE BACABAL sob o número 118, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/10/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bacabal / MA, 05/10/2018.
(Local), (Data)

Maria Aparecida Ferreira Melo

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

SINTRAF / BACABAL - MA
Eraldo Reis
CPF: 137.386.623-68
PRESIDENTE

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

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

VALIDADO

BACABAL-MA

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS

NA AGRICULTURA FAMILIAR DO

MUNICIPIO DE BACABAL-MA

Rua Manoel Alves de Abreu Nº353- Centro 657000-00

Bacabal-MA

EMAIL: Fone (99)99128-8426| CNPJ: 09.170.197/0001-81

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar(SINTRAF), inscrito no CNPJ nº 09.170.197/0001-81 Filiado a FETRAF e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a), Maria Aparecida Ferreira Melo portador(a) da matrícula nº 118 é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

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

Bacabal-MA, 04 de Setembro de 2025.

Assinatura: Baldo Ruis

Cargo: Presidente

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Bacabal-MA

CNPJ: 09.170.197/0001-81

Rua Manoel Alves de Abreu nº 353-Centro

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

Sindicato: Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco
CNPJ: 09.293.862/0001-24 Data de Fundação: 20/03/2009
Endereço: Praça da Bandeira s/n Centro
Bairro: Centro Município: Betânia UF: PE
CEP: 56670-000 Telefone: (87) 9635-9181 Fax:
e-mail: sintrafbetania@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA APARECIDA SOARES, CPF/MF n° 038.551.584-79, brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/05/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ST. CACHOEIRA DA MALHADA DO BOQUEIRÃO S/N ZONA RURAL, Centro, Município Betânia , UF: PE, CEP: 56670-000, portador(a) do benefício n.° **187.072.941-0**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco sob o número 1179, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 08/10/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Betânia / PE, 08/10/2019.
(Local), (Data)

X Maria A Parecida Soares
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

SINTRAF
001.147.124-45

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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3.967.322 31.05.1994

MARIA APARECIDA SOARES

ANTÔNIO SOARES DA SILVA
LUIZA SOARES DOS SANTOS

BETÂNIA / PE 19.05.1984

C.NASC.[illegible] L.A-28 FL.241 CARTÓRIO DE BETÂNIA PE.

CONFERE COM O ORIGINAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO TÉCNICO-PERICIAL

10 R-11

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
MARIA APARECIDA SOARES

Nº de Inscrição
038551584-79

Data de Nascimento
13/05/64

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

REQUERIMENTO DE BENEFÍCIO ou CTC

EU: **MARIA APARECIDA SOARES**

CPF: **03855158479**

Tel: (87) 996359181

Tel:

Endereço: ST. CACHOEIRA DA MALHADA DO BOQUEIRÃO (DIVISA DE FLORES COM BETÂNIA), S/N ZONA RURAL - CEP: 56670-000

Escolaridade: FUNDAMENTAL INCOMPL.

Cor/Raça: BRANCA

Estado Civil: SOLTEIRO(A)

Email: sintrafbetania@hotmail.com

Solicito o protocolo do seguinte serviço:

APOSENTADORIA

Observações: APOSENTADORIA POR IDADE RURAL.

e declaro que:

Autorizo o depósito do benefício em conta **POUPANÇA**, nº 00016285-2, agência 2446, Caixa Economica Federal da qual sou titular, bem como o banco a reverter ao INSS as importâncias que venham a ser indevidamente creditadas e aquelas creditadas sem movimentação a débito por período igual ou superior a 60 (sessenta) dias:

Opto em receber as comunicações do andamento do processo , bem como autorizo o envio de intimações pela forma eletrônica no email **sintrafbetania@hotmail.com**, nos termos do §3º do Art. 42 do Anexo da Resolução nº 166/PRES/INSS, de 11 de novembro de 2011.

Declaro também estar ciente de que devo acompanhar o andamento de meu pedido através do site do INSS e de que as informações ora prestadas são verídicas, estando sujeito às penalidades previstas nos art. 171 e 299 do Código Penal.

Local: Betânia/PE, 31 de maio de 2019.

Assinatura: xmariaAPAricida SOARES

SINTTRAF Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA

CNPJ 07.526.169/0001-29 - Rua Rio Branco, 64 - Centro - CEP 65.602-060 - Caxias - MA

Caxias-MA

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Res. de Sócio: POV. ROSARIO 1ª DIST — Entrada: 15/10/2008 — Nº: 1143

Sócio: MARIA BATISTA L IMA

Pai:

Mãe: SEBASTIÃO LIMA DE SOUSA

Data de Nascimento: 25/12/1955

Instrução: ALFABETIZADA

Lugar onde Nasceu: BOA VISTA

Município: CAXIAS

Estado: MA

Estado Civil: SOLTEIRA

☐ Proprietário ☒ Arrendatário ☐ Posseiro

☐ Comodatário ☐ Assentado ☐

Dependentes	Idade

Pele: MORENA Olhos: PRETOS Cabelos: PRETOS Barba:

Bigode: Altura:

Cart. Prof. nº: 023843 Série: 00028 Via: 01

Cert. Reser. nº: Série: Via:

Cert. Ident. nº: 1.744.134 Org.: SSP MA Via: 01

Título de Eleitor nº: 1890171147 Zona: 054 Seção: 0076

CPF nº: 329.714.193-04 Via: 01

Impressão Digital

SINTTRAF

CONTROLE DE PAGAMENTO

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

Lugar onde Trabalha: POV. SA ROSARIO

Tempo de Profissão: DESDE 1970 — Segunda Profissão: L AGRICULTORA FAMILIAR

Observação: RESIDE NA LOCALIDADE DESDE 1990

(41) 155.155.543-8

X Maria Batista Lima

ASSINATURA — VISTO

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

Sindicato: Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA
CNPJ: 07.526.169/0001-29 Data de Fundação: 29/07/2005
Endereço: Rua NOSSA SENHORA DE FÁTIMA n° 1463
Bairro: Centro Município: Caxias UF: MA
CEP: 65600-000 Telefone: (99) 98849-1995 Fax:
e-mail: sintrafcaxias@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA BATISTA LIMA, CPF/MF n° 329.714.193-04, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/12/1955, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO ROSARIO 1° DISTRITO, ZONA RURAL, Município Caxias , UF: MA, CEP: 65600-000, portador(a) do benefício n.° **155.155.343-8**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato Dos Trab. E Trab. Na Agricultura Familiar do Município de Caxias-MA sob o número 271, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 22/06/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Caxias / MA, 22/06/2017.
(Local), (Data)

Maria Batista Lima

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Antonio José de Sou...
CPF 262.287.693-15
Presidente do SINTRAF
...-MA

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

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 MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ: 16.451.288/0001-50 Data de Fundação: 23/01/1971
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: CENTRO Município: Feira de Santana UF: BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail: strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA BENEDITA JESUS DOS SANTOS SOARES, CPF/MF n° 401.435.705-87, brasileiro(a), nascido(a) na data de 23/08/1960, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA ZUNBI SN, DISTRITO DE HUMILDES, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44135-000, portador(a) do benefício n.° **184.929.667-4**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 23738, **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 17/04/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 17/04/2018.
(Local), (Data)

X Maria Benedita Jesus dos Santos Soares
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

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

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

VALIDADO

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

Endereço..: RUA JUVENCIO ERUDILHO, 420 — Bairro.....: CENTRO
Cidade.....: FEIRA DE SANTANA — UF.....: BA
CNPJ.....: 16.451.288/0001-50 — Fundação...: 23/01/1971

Data Adm: 18/01/2018 **Data Adm Ant:** 18/01/2018 **Matricula:** 23736 **Mat. Antiga:** 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: MARIA BENEDITA JESUS DOS SANTOS SOARE **Apelido.....:** BENE **D.N:** 23/08/1960
Endereço.....: RUA BREJINHO DE NAZARE **Nº** **Bairro/Dist.....:** LIMOEIRO **CEP:** 44002-528
Cidade.....: FEIRA DE SANTANA **UF:** BA **LocTrabalho..:** FAZENDA ZUMBI **Tel.:** (075)8253-060
Filiação/Pai....: ALCEBIADES BISPO DOS SANTOS **Mãe.....:** MARIA DA BOA PAZ DE JESUS
Naturalidade..: MACAJUBA **Nacional.....:** BRASILEIRO(A) **Titulo** 136475840515
Estado Civil...: CASADO(A) **Alfabetizado:** SIM **Profissao.....:** LAVRADOR(A)
Empregador..: **CPF.....:** 401.435.705-87
RG.....: 0563608943 **SSP:** BA **Exp** 29/06/2011 **CTPS.....:** 6518489 **Série:** 0030 BA **Exp** 07/07/2011
Reg C/Livro...: **FL:** **Nº Ter:** **Incra.....:** **NIRF.:** 00000000

CATEGORIA **DELEGACIA** **SEDE**

DEPENDENTES

Nome: Data de Nasc: Parentesco:

Obs:

Maria Benedita Jesus dos Santos Soare
Ass. Associado

Jose Ferreira Sab
Ass. Presidente

Sindicato dos Trab. e Trab. da Agricultura Familiar do Município de F. de Santana

	NOME	GRAU PARENTESCO	DT. NASCIMENTO
DEPENDENTES			

CONTROLE - PAGAMENTOS												
MESES	2018											
Janeiro	180118											
Fevereiro	230218											
Março	5-4-18											
Abril												
Maio	5-4-18											
Junho	200618											
Julho												
Agosto	~~300818~~	Descontado P/ Banco										
Setembro												
Outubro												
Novembro												
~~Dezembro~~												

Assinatura do Associado:

Observação:

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

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PUREZA
CNPJ: 08.290.215/0001-04 Data de Fundação: 06/08/1972
Endereço: R ANTONIO TIBURCIO 155
Bairro: Centro Município: Pureza UF: RN
CEP: 59582-000 Telefone: (84) 9178-7886 Fax:
e-mail: sintrafpurezarn@yahoo.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA BENTA PAULINO, CPF/MF nº 593.883.074-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 16/09/1946, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO JARDIM, Centro, Município Pureza , UF: RN, CEP: 59582-000, portador(a) do benefício n.° **121.927.277-6**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PUREZA sob o número 1965, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/10/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Pureza / RN, 05/10/2017.
(Local), (Data)

Maria Benta Paulino
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Leonardo Inácio de Lima
PRESIDENTE DO STR
CPF: 028.871.324-83

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

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS RURAIS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 06/08/1972 - Reconhecido em 19/06/1974 - CNPJ 08.290.215/0001-04
Rua Antônio Tibúrcio, 155 - Centro - Pureza/RN - 59.582-000 - Fone: 99178-7886

FICHA DE FILIAÇÃO

Matrícula: **001965** Admissão: **10/01/1992** Nome: **MARIA BENTA PAULINO** Apelido:

NIT: Nome do Pai: Nome da Mãe:

Nascimento: **16/09/1946** Naturalidade: UF: **RN** Estado Civil: **VIÚVO(A)**

CTPS Nº: Série: RG Nº: Emissor: Data: Sexo: **FEMININO**

CPF: **593.883.074-53** Título de Eleitor: Zona: Seção: **000** Município:

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

Nova Certidão de Nascimento - Matrícula:

Grau de Instrução: **5ª a 8ª Série** Telefone:

Endereço: **SITIO JARDIM ZONA RURAL PUREZA/RN**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:

Leonardo Inácio de Lima
Presidente
CPF: 020.976.324-83

PUREZA/RN, 10 DE JANEIRO DE 1992

Leonardo Inácio de Lima
Diretor

Assinatura do Sindicalizado

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

A **ASSAF CENTRO SUL (Associação Sindical da Agricultura Familiar do Centro Sul)**, inscrito no CNPJ nº **18.109.852/0001-87** Filiado a FETRAF/CE e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) **MARIA BERENICE GOMES CASEMIRO,** portador(a) da matrícula nº **3.609** é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

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

CARIUS – CE 05 de SETEMBRO de 2025.

ASSAF Centro Sul
Wagner Camilo Bezerra
Presidente

Assinatura: _____
WAGNER CAMILO BEZERRA
Cargo: PRESIDENTE
ASSAF CENTRO SUL
CNPJ: 18.109.852/0001-87

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: 27/03/2014
Endereço: RUA CORONEL BOAVENTURA
Bairro: Centro Município: Cariús UF: CE
CEP: Telefone: (88) 9656-9200 Fax:
e-mail: EDVAL_GOIS@GMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

maria berenice gomes casemiro, CPF/MF nº 326.136.013-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/09/1958, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) vila caipu, ZONA RURAL, Município Cariús , UF: CE, CEP: 63530-000, portador(a) do benefício n.º **176.580.854-2**, Espécie n.º **42**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 3609, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 02/06/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cariús / CE, 02/06/2020.
(Local), (Data)

Maria Berenice Gomes Casemiro

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

ASSAF CENTRO SUL
PRESIDENTE

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

Marcos Rochinski
CPF: 830.863.999-87
Coordenador Geral da CONTRAF-BRASIL

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

VALIDADO

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

AUTORIZAÇÃO

MARIA BONIFACIA FELIX, brasileiro(a), nascido(a) na data de 09/04/1954, CPF/MF n° 016.469.855-83, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA CAMBUI, ZONA RURAL, Município Inhambupe , UF: BA, CEP: 48490-000, portador(a) do benefício n.° **149.507.616-1**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe sob o número 2210, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Inhambupe / BA, 10/10/2012.
(Local) (Data)

Maria Bonifacia Felix

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

João Vieira Pinto
Vice - Presidente
Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe - BA

João Vieira Pinto

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

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

OK - VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE INHAMBUPE

STRI

Fundada em : 30/11/86

Carteira nº 2210

Nome: Maria Bonifacia Felix Nasc. 09/09/54

Estado Civil Casada Profissão Lavrador (a)

Naturalidade Inhambupe Nacionalidade Brasileira

Filho (a) de José Catarino Felix e Josefa Bonifacia dos Reis

Residência Faz. Cambui

Local de Trabalho Faz. Cambui Município Inhambupe

Nome do Empregador

Sabe ler ? N CIC Nº 016.469.895-83 RG. 05586989 09

Cart. de Reservista nº Série

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

Ana Maria Silva dos Santos
Presidente

Inhambupe 28 de agosto de 2009

Maria José Pereira da Silva
Secretário

X Maria Bonifacia Felix
Associado ou seu arrogo Imp. Digital

Dependentes (ESPOSA e filhos)

José Saul Felix	Nascido em 06/06/52
Cosme Felix	Nascido em 09/08/88
	Nascido em / /
	Nascido em / /
	Nascido em / /
	Nascido em / /
	Nascido em / /
	Nascido em / /
	Nascido em / /
	Nascido em / /
	Nascido em / /

Quitação de Mensalidade 09/2010

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

Observações

Automático 06/2010

Itaombuyá 28 / 08 / 2009

Maria de Lourdes Vicente Gonçalves
tesoureiro

Associação Comunitaria de Produção e Serviço dos Agricultores e Agricultoras Familiares - ASAF
Endereço: Rua Epitácio Pessoa, N° 517
Bairro: Centro Município: Altos / PI
CEP: 64290-000 Telefone: (86) 9412-9522 Fax:
e-mail : a.familiar@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

Maria Candida de Oliveira dos Santos, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/08/1951, CPF/MF n° 691.302.053-87, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua Lizandro Nogueira, 1464 , São Luis, Municipio Altos , UF: PI, CEP: 64290-000, portador(a) do beneficio n.° **158.922.622-1**, Espécie n.° **41**, sócio do Associação Comunitaria de Produção e Serviço dos Agricultores e Agricultoras Familiares - ASAF sob o número 75, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu beneficio previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Altos / PI, 12/07/2012.
(Local) (Data)

Maria Candida Oliveira dos Santos
Assinatura ou impressão digital do titular do beneficio previdenciário

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

Edio Elvaristo da Silva
Assinatura do Presidente ou Representante legal do Associação Comunitaria de Produção e Serviço dos Agricultores e Agricultoras Familiares - ASAF

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

OK - VALÍDADO

MUNICÍPIO DE Altos-PI (ASAF-ALTOS)

RESIDÊNCIA DO SÓCIO

075

Nº 075

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

ENTRADA 31/05/08 SAÍDA ___/___/___

	FILIAÇÃO	
☐ Sócio Maria Cândida de Oliveira dos Santos Pai Mãe Tertulina Maria da Conceição Data do Nascimento 25.08.1951		☐ Sócio Pai Mãe Data do Nascimento
Instrução Alfabetizada ☐ Eleitor		Instrução ☐ Eleitora
Lugar onde nasceu Pedro II Município Brejo Estado Piauí	NATURAL	Lugar onde nasceu Município Estado

Estado Civil Viúva Assalariado? ☐ Morador? ☐ Casa Própria? ☐

O que planta? feijão, macaxeira, milho Cultiva quantos hectares? ___ Quantos possui? ___

Pele ___ Olhos ___ Cabelos ___ Barba ___

Bigode ___ Altura ___ CPF 691302053-87

Carteira Profissional Nº 52872 Série 00018 Via 1ª

Carteira Reservista Nº ___ Série ___ Via ___

Carteira Identidade Nº 817.196 Série ___ Via ___

Título de Eleitor Nº 42038415-46 Zona 032 Secção 0031

IMPRESSÃO DIGITAL

Lugar onde trabalha Fazenda Nova Segunda profissão ___

Tempo na profissão 11 anos Observações mora na Rua Leizandro Nogueira Bairro São Luís s/n.

DEPENDENTES ECONÔMICOS	NOMES	Rel. de Dependentes	Data nasc
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			

ESCOLA? ☐ ESTADUAL? ☐ MUNICIPAL? ☐ DO SINDICATO? ☐ TEM PRÉDIO? ☐ FUNCIONA? ☐

CONTROLE - PAGAMENTO	MESES												
	JANEIRO		X										
	FEVEREIRO		X										
	MARÇO		X										
	ABRIL		X										
	MAIO	X											
	JUNHO	X											
	JULHO	X											
	AGOSTO	X											
	SETEMBRO	X											
	OUTUBRO	X											
	NOVEMBRO	X											
	DEZEMBRO	X											

ASSINATURA DO PRESIDENTE: _____

ASSINATURA DO(A) SÓCIO(A): Maria Candida Oliveira dos Santos

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) 3517-1742 Fax:
e-mail: sintrafjucas2015@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA CARMELIA LEITE CAZE , CPF/MF n° 696.840.653-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 30/09/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA HILDA NOGUEIRA, PLANALTO, Município Jucás , UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.° **187.468.351-1**, Espécie n.° **41**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 3606, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 02/06/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 02/06/2020.
(Local), (Data)

Maria Carmelia Leite Cazé

Assinatura 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: 330.883.939-87
Secretário Geral da CONTRAF-BRASIL

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

VALIDADO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

A **ASSAF CENTRO SUL (Associação Sindical da Agricultura Familiar do Centro Sul)**, inscrito no CNPJ nº **18.109.852/0001-87** Filiado a FETRAF/CE e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) **MARIA CARMLEIA LEITE CAZE,** portador(a) da matrícula nº **3.606** é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

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

CARIUS – CE 05 de SETEMBRO de 2025.

ASSAF Centro Sul
Wagner Camilo Bezerra
Presidente

Assinatura: _____
WAGNER CAMILO BEZERRA
Cargo: PRESIDENTE
ASSAF CENTRO SUL
CNPJ: 18.109.852/0001-87

2010292219 - 1 14/11/2010

MARIA CARMELIA LEITE CAZÉ

MANOEL FERREIRA DA SILVA

MARIA SOCORRO LEITE DA SILVA

JUCAS - CE 30/09/1964

CERT. CASAMENTO CARTORIO 1 OFICIO TERMO 2049 FOLHA 356
LIVRO B44 JUCAS - CE
696 080 453-53 RG: AM2 749456 1
P: 53

FIA

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

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ: 16.451.288/0001-50 Data de Fundação: 23/01/1971
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: CENTRO Município: Feira de Santana UF: BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail: strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA CELIA DA CRUZ, CPF/MF n° 826.670.475-91, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/09/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA SAO ROQUE SN, DISTRITO DE JAIBA, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44115-970, portador(a) do benefício n.° **187.045.472-0**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 15083, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 16/11/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 16/11/2018.
(Local), (Data)

Maria Celia Cruz

Assinatura ou impressão digital do titular do beneficio 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^r. e Trab^a. 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 MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA

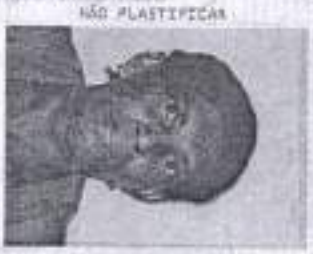
Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL

VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

NÃO PLASTIFICAR



Maria Célia da Cruz

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

08.602.513-90 12-04-2011

MARIA CÉLIA DA CRUZ

****

ISABEL DA CRUZ

FEIRA DE SANTANA BA 03-09-1963

C.NAS. CM FEIRA DE SANTANA BA DS
JAIBA LV A02 FL 069 RT 000868

826.670.475-91

Fraisilda M.ª de Oliveira Santos

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

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

Endereço..: RUA JUVENCIO ERUDILHO, 420 — Bairro.....: CENTRO
Cidade.....: FEIRA DE SANTANA — UF.....: BA
CNPJ.....: 16.451.288/0001-50 — Fundação..: 23/01/1971

Data Adm: 18/02/2021 **Data Adm Ant:** 18/02/2021 **Matricula:** 24313 **Mat. Antiga:** 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: MARIA CELIA DA SILVA PINTO MARTINS
Apelido.....: CELIA **D.N:** 08/03/1966
Endereço.....: FAZENDA OLHOS DAGUA **Nº** S/N
Bairro\Dist.....: JAGUARA **CEP:** 44125-000
Cidade.....: FEIRA DE SANTANA **UF:** BA
LocTrabalho...: FAZENDA OLHOS DAGUA **Tel.:**
Filiação/Pai....: ISAQUE COSTA PINTO
Mãe.....: ZULMIRA VALENTIM DA SILVA
Naturalidade..: SERRA PRETA
Nacional.....: BRASILEIRO(A) **Titulo** 032713270540
Estado Civil...: CASADO(A) **Alfabetizado:** SIM
Profissao.....: LAVRADOR(A)
Empregador..:
CPF.....: 838.690.935-87
RG.....: 0732772311 **SSP:** BA **Exp**
CTPS.....: 5462058 **Série:** 0030 **Exp** 26/11/2010
Reg C/Livro...: **FL:** **Nº Ter:**
Incra.....: **NIRF.:** 00000000

CATEGORIA **DELEGACIA**

DEPENDENTES

Nome: Data de Nasc: Parentesco:

Obs:

Maria Celia da Silva Pinto Martins

Ass. Associado **Ass. Presidente**

	NOME	GRAU PARENTESCO	DT. NASCIMENTO
DEPENDENTES			

	MESES	2021										
CONTROLE - PAGAMENTOS	Janeiro											
	Fevereiro	18.02.21										
	Março	14.04.21										
	Abril	14.04.21										
	Maio											
	Junho											
	Julho											
	Agosto											
	Setembro											
	Outubro											
	Novembro											
	Dezembro											

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

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ: 16.451.288/0001-50 Data de Fundação: 23/01/1971
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: CENTRO Município: Feira de Santana UF: BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail: strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA CELIA DA SILVA PINTO MARTINS, CPF/MF n° 838.690.935-87, brasileiro(a), nascido(a) na data de 08/03/1966, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA OLHOS D AGUA SN, DISTRITO DE JAGUARA, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44125-970, portador(a) do benefício n.° **199.071.057-0**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 24313, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 08/09/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 08/09/2021.
(Local), (Data)

Maria Célia da Silva Pinto Martins

Assinatura 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 TRABA E TRABA DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE F. DE SANTANA
Maria Conceição Borges Ferreira
Diretoria

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

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

VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

NÃO PLASTIFICAR

Maria Célia da Silva Pinto Martins

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

07.327.723-11 04-11-2010

MARIA CÉLIA DA SILVA PINTO MARTINS

ISAQUE COSTA PINTO

ZULMIRA VALENTIM DA SILVA

SERRA PRETA BA 08-03-1966

C.CAS. CM FEIRA DE SANTANA BA DS
JAGUARA LV B2 FL 45 RT 380
838.690.935-87

Florilda M.ª de Oliveira Pinto

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco
Endereço: Rua Mauricio de Nassau, Nº 105
Bairro: Centro Município: Gravatá / PE
CEP: 55640-000 Telefone: (81) 9755-0376 Fax:
e-mail : SINTRAFGTA@BOL.COM.BR

AUTORIZAÇÃO

MARIA CELINA DA SILVA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/11/1952, CPF/MF n° 858.684.344-04, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO SARAMPO, Zona Rural, Município Gravatá , UF: PE, CEP: 55641-000, portador(a) do benefício n.° **157.947.985-2**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Agreste Central de Pernambuco sob o número 419, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Gravatá / PE, 12/12/2012.
(Local) (Data)

Maria Celina da Silva

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

José Luciano da Silva

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

José Luciano da Silva
Presidente
CPF: 278.264.174-15

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-GRAVATÁ

Endereço: RUA NOVA DESCOBERTA
Cidade: GRAVATÁ
CNPJ: [illegible]

Bairro: CENTRO
UF: PE
Fundação: [illegible]

Data Admissão: [illegible] Matrícula: 419 Código Antigo: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome: MARIA CELINA DA SILVA
Endereço: SITIO SARAMPO Nº: SN
Cidade: Desconhecida
Filiação/Pai: SEVERINO JOAQUIM
Cônjuge:
Naturalidade: BEZERROS
Estado Civil: Alfabetizado: SIM
Empregador:
RG: 441509 UF RG: PE Exp.: 7/29/1990
Reg. C/Livro: 829 Folha: 248 Nº Term.: 7572
Telefone:

Apelido:
Bairro/Dist.: ZONA RURAL D.N.: 11/3/1953
Loc. Trabalho: SITIO SARAMPO CEP: 55641-000
Mãe: CELINA FERREIRA DOS SANTOS
Nacionalidade: BRASILEIRO(A) Nº Benefício:
Profissão: AGRICULTOR(A)
CPF: 03568434404
CTPS: 37935 Série: 003 Exp.: 12/9/1972
Inscr.: NIRF:
NIT: 0
Título: 000120026408000302 0087

Categoria: POSSEIRO

DEPENDENTES José Vitorino da Silva

Desconhecida - PE, 8/09/2025

Ass. Presidente

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

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.° 185.364.898-9 ESPÉCIE 41

Eu, MARIA CELINA XAVIER RIBEIRO , CPF/MF n° 676.165.003-82, brasileiro(a), nascido(a) na data de 07/08/1960, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) GUABIRABAS, ZONA RURAL, Município: Itarema , UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.° **185.364.898-9**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 4393, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, **através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de seu mandatário, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), do valor de meu benefício previdenciário, a partir da competência 01/2023 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Data de inicio da autorização: 19/01/2023	Data da revalidação: 19/01/2026

Declaro que estou:

I. ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 01/2026.
II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Itarema / CE, 19/01/2023.

Maria Celina Xavier Ribeiro
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL
Maria Jovanda de Lima Oliveira
CPF: 011.415.594-03
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL

VALIDADO

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

Ficha do Sócio

Nome:	MARIA CELINA XAVIER RIBEIRO		Inscrição: 4393
Data Associação:	19/01/2023	Data Nascimento:	07/08/1960
Telefone:		Celular:	
WhatsApp:			
Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC		
Identidade/R.G.:	20073457756	CPF:	678.165.003-82
e-mail:			

NIS:		PIS:	
CTPS:		Série:	
Título Eleitor:		Sexo:	F
Escolaridade:	DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND		
Filiação:	JOSÉ RAIMUNDO XAVIER e, MARIA DO CARMO SOUSA XAVIER		
Endereço(Rua):	GUABIRABAS		
Bairro/Linha	ZONA RURAL		
CEP:	62590-000	Cidade:	Itarema/CE
Naturalidade:	Itarema/CE		
N. Matr. Imóvel:		Area Total:	
Observações:		Conjuge:	

Itarema - CE - 19 de Janeiro de 2023

Maria Celina Xavier Ribeiro
MARIA CELINA XAVIER RIBEIRO


Polegar Direito
Maria Olívia Xavier Ribeiro


CPF
Cadastro de Pessoas Físicas
576.165.003-82

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 MARANHAO
CNPJ: 10.212.515/0001-09 Data de Fundação: 21/06/2008
Endereço: Rua paulo bogea
Bairro: Aviação Municipio: Itapecuru Mirim UF: MA
CEP: 65485-000 Telefone: (98) 98895-6844 Fax:
e-mail: sindicato22@outlook.com

AUTORIZAÇÃO

maria clemencia dos santos conceicao, CPF/MF n° 021.093.153-18, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/12/1971, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) rua sao benedito, rodoviaria, Municipio Itapecuru Mirim , UF: MA, CEP: 65485-000, portador(a) do benefício n.° **167.160.043-3**, Espécie n.° **21**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAPECURU MIRIM, ESTADO DO MARANHAO sob o número 2684, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 17/06/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itapecuru Mirim / MA, 17/06/2020.
(Local), (Data)

Maria Clemencia Santos Conceicao
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

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

VALIDADO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

015030232000-3 15/12/2017

MARIA CLEMENCIA DOS SANTOS CONCEICAO

RAIMUNDA BEZERRA DOS SANTOS

ITAPECURU MIRIM - MA 26/12/1971

CASAM. N.3480 FLS.137 LIV.B45

021093153-18

P-034

VIA-02

LEI N°7.116 DE 29/08/83

SINDICATO TRABALHADORES(AS) NA AGRIC FAM DE ITAPECURU MIRIM

-

CNPJ: 10.212.515/0001-09 Fone/Fax: (98)991518203 / 98991518203 ZAP
RUA PAULO BOGEA Nº 720-CENTRO CEP 65485000 - ITAPECURU MIRIM / MA

FICHA DO SÓCIO

FICHA	SÓCIO	NASC
2684	MARIA CLEMENCIA DOS SANTOS CONCEICAO	26/12/1971

APELIDO	NATURAL	UF	SEXO	ESTADO CIVIL
	ITAPECURU MIRIM	MA	F	VIÚVO(A)

DEL. SINDICAL	ENTRADA	TELEFONE	Nº FILHOS
SINTRAF-ITAPECURU-MIRIM	18/09/2024	970070861	3

CÔNJUGE	DATA NASC	CPF CÔNJUGE

CTPS	CART. IDENT.	CPF	TITULO
094772/00040	0150302320003	02109315318	042112581139

PAI	MÃE
	RAIMUNDA BEZERRA DOS SANTOS

RESIDÊNCIA	BAIRRO	MUNICÍPIO	UF	CEP
RUA SAO BENEDITO	PIÇARA			

PONTO DE REFERÊNCIA	RESIDÊNCIA ANTERIOR

CONFRONTANTES OU VIZINHOS

TEMPO DE RESIDÊNCIA	TEMPO ATIVIDADE RURAL	REGIME DE TRABALHO	FORMA DE TRABALHO
		INDIVIDUAL	COMODATÁRIO(A)

NIT	CEI	RGP	DATA 1º RGP	ULTIMO PAGTO	MES ATRAS
				31/05/2025	0

LOCAL DE TRABALHO	PROPRIETÁRIO

SITUAÇÃO DO SÓCIO	MOTIVO DO AFASTAMENTO	Nº DO BENEFÍCIO	CONTRIBUI DESDE
ATIVO			

OBSERVAÇÕES	DEPENDENTES

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

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE
CNPJ: 10.780.359/0001-82 Data de Fundação: 12/03/2009
Endereço: RUA JOSE FIUZA LIMA, N°151, BAIRRO:CENTRO - VARZEA ALEGRE
Bairro: Centro Município: Várzea Alegre UF: CE
CEP: Telefone: (88) 99410-7948 Fax:
e-mail: luizsintrafva@hotmail.com.br

AUTORIZAÇÃO

MARIA CLEONICE BEZERRA MARIANO, CPF/MF n° 875.694.933-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/03/1966, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA VICENTE HONORIO, 200, Varjota, Municipio Várzea Alegre , UF: CE, CEP: 63540-000, portador(a) do benefício n.° **198.906.637-0**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE sob o número 737, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 30/06/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Várzea Alegre / CE, 30/06/2021.
(Local), (Data)

Maria Cleonice Bezerra Mariano

Assinatura ou impressão digital do titular do beneficio previdenciário

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

Luiz Francisco de Sousa

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

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE

Fundado em 12 de Março de 2009

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

CNPJ: 10.780.359/0001-82

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

FICHA DE FILIAÇÃO

Nº Mat.: 0737

Data de Filiação: 01 / 10 / 2010

Sub-Sede: VARZEA ALEGRE

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

Associado(a): MARIA CLEONICE BEZERRA MARIANO

Filiação: Manoel Mariano da Conceição e Antonia Bezerra da Silva

Data de Nasc.: 14 / 03 / 1966 Profissão: AGRICULTORA Apelido: —

Natural: V. ALEGRE Alfabetizado(a): [x] SIM [ ] NÃO Escolaridade: 1ª 6ª INC Estado Civil: SOLTEIRA

Conjugê: Profissão:

Endereço: Rua Cilouto Honório, 200 - Vargem Município: VARZEA ALEGRE UF CE

Carteira de Trabalho Nº: Série: Identidade (RG) Nº: 3205933-97 CE

CPF: 875.694.933-20 Título Eleitoral Nº: 190741407/01 Zona: 62 Seção: 18

Certidão de Casamento [ ] Nascimento [x] Nº 9821 Fls.: 253 Livro: A-34

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

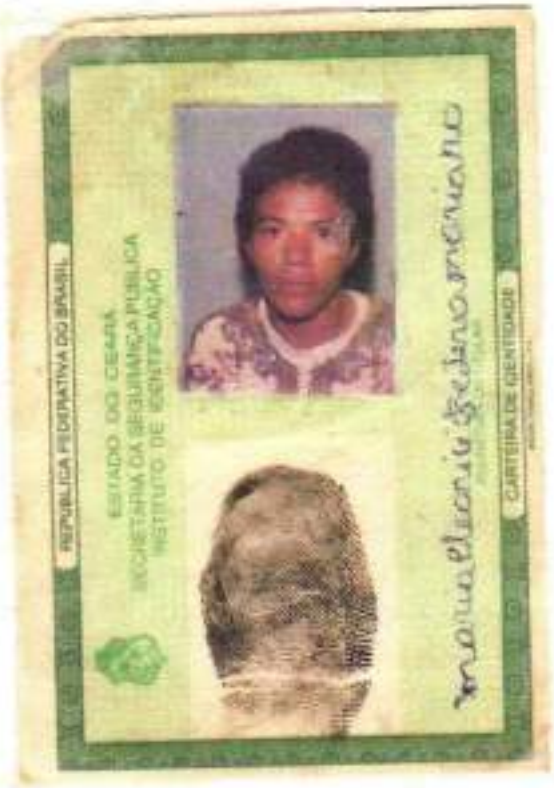
Maria Cleonice Bezerra Mariano

Assinatura do Associado(a)

Secretário Geral de Comunicação

Presidente - SINTRAF

POLEGAR




VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3205933-97 09.06.1997

Maria Cleonice Bezerra Mariano,

Manoel Mariano da Conceição e

Antonia Bezerra da Silva,

Varzea Alegre CE, 14.03.1966

Cert Nasc,9821,Lv,A,34,Fls,253,

Cart de Varzea Alegre Ce,

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CÓDIGO DE CONTROLE

730F.59FD.A4C2.D3EF

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 13:11:45 do dia 05/03/2018 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Ministério da Fazenda

Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

875.694.933-20

Nome

MARIA CLEONICE BEZERRA MARIANO

Nascimento

14/03/1966


VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

3205933-97 09.06.1997

Maria Cleonice Bezerra Mariano,

Manoel Mariano da Conceição e

Antonia Bezerra da Silva,

Varzea Alegre CE, 14.03.1966

Cert Nasc.9821,Lv.A.34,Fls.253,

Cart de Varzea Alegre Ce,

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CÓDIGO DE CONTROLE

730F.59FD.A4C2.D3EF

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 13:11:45 do dia 05/03/2018 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Ministério da Fazenda

Receita Federal

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

875.694.933-20

Nome

MARIA CLEONICE BEZERRA MARIANO

Nascimento

14/03/1966

SINTRAF - PLANALTO

SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE PLAN

Endereço: RUA TIRADENTES Nº 64 Bairro.....: CENTRO
Cidade.....: PLANALTO UF.....: BA
CNPJ.....: 13.244.918/0001-28 Fundação.: 01/04/1979

Data Adm: 19/05/2016 **Data Adm.Ant.** **Código** 8919 **Código Antigo**

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: MARIA CONCEIÇÃO SILVA SANTOS **Apelido.....:** **D.Nasc:** 20/05/1961
Endereço.....: LUCAIA **Nº:** SN **Bairro/Dist:** LUCAIA **CEP:** 45190-000
Cidade.....: PLANALTO **UF:** BA **Loc.Trab...:** O MESMO **Tel.:** (77) 3434-5070
Filiação/Pai..: FRANCISCO NERES SILVA **Mãe.....:** MARIA ENEDINA SILVA
Estado Civil.: CASADO(A) **Es:** ATÉ O 5º ANO INCOMPLET **Nacional....:** BRASILEIRA **Titulo:**
Naturalidade: SANTA INES **Profissão..:** LAVRADOR(A) **NIT/CNIS:** 1.289.777.708-9
Empregador: **CPF.....:** 579.447.175-15 **PIS:**
RG.....: 05.766.119-72 **SSP:** BA **Exp.:** 02/03/2016 **CTPS.....:** **Série:** **Exp.:**
Reg C/Livro.: B15 **FL. :** 327 **Nº Ter. :** 327 **Incra.....:** **NIRF:** **NIS:**

CATEGORIA: DIARISTA **DELEGACIA:**

DEPENDENTES

Nome	Dt.Nasc.	Parentesco
Maria Conceição Silva Santos		

PLANALTO - BA 19 de maio de 2016

Luiz Carlos Alves Santos

Secretário Presidente

SINTRAF - PLANALTO
SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PLANALTO
Endereço: Rua Tiradente 64
Bairro: Centro Município: Planalto / BA
CEP: 45190-000 Telefone: (77) 3434-2221 Fax: (77) 3434-2221
e-mail : strplanalto@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

MARIA CONCEIÇÃO SILVA SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/05/1961, CPF/MF n° 579.447.175-15, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO DE LUCAIA, ZONA RURAL, Município Planalto , UF: BA, CEP: 45190-000, portador(a) do benefício n.° **177.843.588-0**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PLANALTO sob o número 8919, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Planalto / BA, 31/05/2016.
(Local) (Data)

Maria Conceição Silva Santos

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Luiz Carlos Alves Santos

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

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

VALIDADO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA, portador(a) da matrícula nº 595, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

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

Coelho Neto/MA, 09 de setembro de 2025.

Jarffeson Forte Dias

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

AUTORIZAÇÃO

MARIA DA CONCEIÇAO DA SILVA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 01/01/1961, CPF/MF n° 439.776.423-91, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA "D" S-N , BAIRRO SARNEY, Municipio Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do beneficio n.° **159.774.332-9**, Espécie n.° **21**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 595, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu beneficio previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA, 14/05/2013.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do beneficio 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
José Raimundo Dias Filho
Presidente

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Elizangela dos Santos Araújo
CPF: 754.274.135-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

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

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.º 121.499.855-8 ESPÉCIE 41

Eu, MARIA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO , CPF/MF nº 947.681.453-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 09/04/1945, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CORREGO DOS NUNES, ZONA RURAL, Município: Itarema , UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.º **121.499.855-8**, Espécie n.º **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 4637, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, **através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL** , na condição de seu mandatário, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), do valor de meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/2023 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Data de início da autorização: 08/05/2023	Data da revalidação: 08/05/2026

Declaro que estou:

I. ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 05/2026.
II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Itarema / CE, 08/05/2023.

Maria da Conceição Nascimento

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

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

VALIDADO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) MARIA DA CONCEIÇÃO NASCIMENTO, portador(a) da matrícula nº 869, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

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

Coelho Neto/MA, 09 de setembro de 2025.

Jarffeson Forte Dias
presidente

Jarffeson Forte Dias

CPF: 088.742.413-99

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

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

AUTORIZAÇÃO

MARIA DA CONCEIÇÃO RIBEIRO DOS SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 09/01/1957, CPF/MF nº 066.836.885-32, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA UMBUZEIRO, Barroquinha, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44110-000, portador(a) do benefício n.º **159.686.292-8**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 21598, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um 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, 02/08/2012.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Sindicato dos Trab. Rurais de Feira de Santana
José Ferreira Sales
Presidente

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

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

OK - VALIDADO

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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Municipio de Araioses
CNPJ: 08.472.843/0001-00 Data de Fundação: 26/10/2006
Endereço: Rua Central_n 310/Centro
Bairro: Centro Municipio: Araioses UF: MA
CEP: 65570-000 Telefone: (98) 98734-1948 Fax:
e-mail: SINTRAFARAIOSES@BOL.COM.BR

AUTORIZAÇÃO

Maria da Conceição Valerio Alves, CPF/MF n° 961.362.433-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/09/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Povoado Manga, ZONA RURAL, Municipio Araioses , UF: MA, CEP: 65570-000, portador(a) do benefício n.° **193.642.578-2**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Municipio de Araioses sob o número 3596, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 06/04/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Araioses / MA, 06/04/2020.
(Local), (Data)

Maria da Conceição Valerio Alves
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Maria Cleide da Costa e Silva
Assinatura do Presidente ou Representante legal Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Municipio de Araioses

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

VALIDADO

Aposentada

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE ARAIÓSES - MA

FUNDADO EM 26/10/2006 CNPJ 08.472.843/0001-00

REGISTRO NO CARTÓRIO DE ARAIOSES-MA - Nº 2.113 - LIVRO 27 - FOLHAS 193/194

RUA CENTRAL, Nº 310 - CENTRO / CEP 65.570-000 - ARAIOSES - MA

FICHA DE CADASTRO Nº 3596

Nome: Maria da Conceição Valerio Alves Data de Nasc.: 25/09/1964

Endereço: Povoado Mando Município: Araioses UF: MA

Filiação: Florindo Valerio Alves e Francisca Maria Alves

Estado Civil: Solteira Profissão: Agric. familiar Cart. Prof.: 3090 Série: 001 - MA

Tit. Eleitor: 392716 1147 Seção: 0016 RG: 245893 2003-2 CPF: 961.362.433-34

Data da Emissão: 22/12/2014 Tipo de Atividade: Agricultora familiar

Nasc. N.: 19720 FLS: 71 LIV: 121 A

Vizinho direita:

Vizinho esquerda:

POLEGAR DIREITO

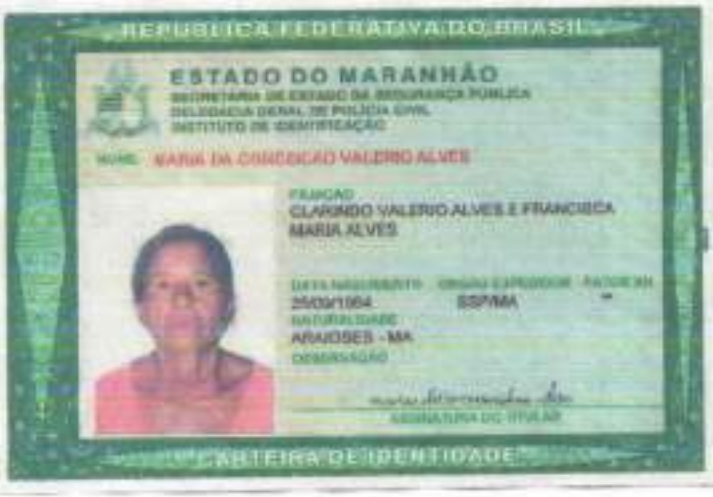
Assinatura: Maria da Conceição Valerio Alves

OBS.:

PB 986053753

Senha Alves 3596 UE - 393.642.578-2

Maria Cleude da Costa e Silva
CPF 817.205.993-00
Presidente
Sintraf - Araioses - MA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO VALÉRIO ALVES

FILIAÇÃO
CLARINDO VALÉRIO ALVES E FRANCISCA MARIA ALVES

DATA NASCIMENTO: 25/03/1964
ORGÃO EXPEDIDOR: SSP/MA
NATURALIDADE
ARAIOSES - MA
OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CPF: 50130243334
REGISTRO GERAL: 024582312003-2
F-087
VIA-02
DATA DE EXPEDIÇÃO: 22/06/2019
NASC. N.19720 FLS.71 LIV.121A

MA80147124S

REALIZADO TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME: MARIA DA CONCEIÇÃO VALÉRIO ALVES

FILIAÇÃO
CLARINDO VALÉRIO ALVES E FRANCISCA MARIA ALVES

DATA NASCIMENTO: 25/09/1964
ORGÃO EXPEDIDOR: SSP/MA
FATOR RH: --
NATURALIDADE
ARAIOSES - MA
NACIONALIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 56136243334
RG:
P-097
VIA-02
REGISTRO GERAL: 02456231206S-2
DATA DE EXPEDIÇÃO: 22/08/2019
REGISTRO CIVIL
NASC. N.19720 FLS.71 LIV.121A
TÍTULO ELEITOR / ZONA / SEÇÃO
CTPS / SÉRIE / UF
NO. PIS / PASEP
IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CNH
CBR
MA001471249

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE JAGUARARI

Fundado em 22 – 04 – 71

Carteira n.º 3036

Nome Vanilda Odália Nascimento Alves Nasc. 11/08/62

Estado Civil Viuva Profissão Lavradora

Naturalidade Jaguarari Nacionalidade brasileira

Filho de Quintino Antonio do Nascimento e Ordalha Marcelina da Silva

Residência Fazenda Várzea Grande

Local de Trabalho Faz. Varzea Grande Município Jaguarari

Nome do Empregador

Sabe ler ? Carteira Profissional n.º Série

Cart. de Reservista n.º Série

Assalariado [ ] Meeiro [ ] Arrendatário [ ] P. Proprietário [X] Posseiro [ ]

Presidente

Jaguarari-Ba, 07 de fevereiro de 2001

Vanilda Odália do Nascimento Alves

Secretário(a)

Associado ou seu arrogo Imp. Digital

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

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

AUTORIZAÇÃO

VANIRA XAVIER DE SOUZA, CPF/MF nº 253.447.735-87, brasileiro(a), nascido(a) na data de 19/12/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA MINAÇÃO, AREA RURAL, Municipio Conceição do Coité , UF: BA, CEP: 48730-000, portador(a) do benefício n.° **178.531.631-9**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Conceição do Coité sob o número 21094, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 20/12/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Conceição do Coité / BA, 20/12/2017.
(Local), (Data)

Vanira Xavier 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.

Urbano Carvalho Oliveira
Presidente

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

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

VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores Rurais e Agricultores(as) Familiar de Conceição do Coité

CNPJ 13.957.576/0001-93 **Fundado em 08 de Fevereiro de 1969**

Carteira n.º 21.094

Nome Vanira xavier de souza Nasc. 19 / 12 / 1962

Estado Civil Casada Profissão Lavradora

Naturalidade Conceição do coité Nacionalidade Brasileira

Filho de Rosalvo Francisco xavier e Durvalina Ribeiro xavier

Residência Faz. Minação

Local de trabalho A mesma Município Conc. do coité

RG 07935203.04 CPF 253.447.735-87

Sabe ler ? Carteira Profissional n.º 41677 Série 00007

Nome do esposo/companheiro(a): Carlos Ribeiro de souza

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

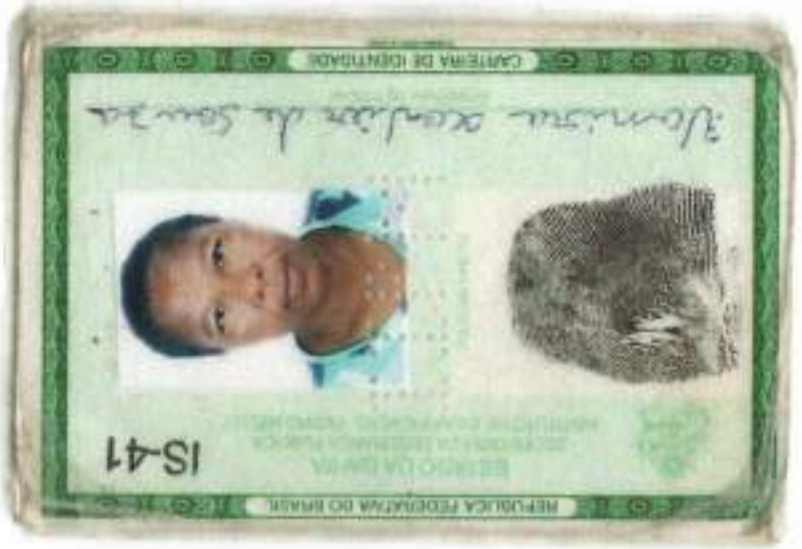
C. do coité, 25 de Março de 2010

PRESIDENTE

SECRETÁRIO

Vanira xavier de Souza

ASSOCIADO OU SEU ARROGO IMPRESSÃO DIGITAL



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

07935203 04 14/05/2010

VANIRA XAVIER DE SOUZA

ROSALVO FRANCISCO XAVIER
DURVALINA RIBEIRO XAVIER

CONCEICAO DO COITE BA 19/12/1962
CER-CAS CM-C DO COITE BA
UST-SEDE L-005 F-052 R-001180

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL
Endereço: R ANTONIO RODRIGUES 79
Bairro: Centro Município: Jucás / CE
CEP: 63580-000 Telefone: (88) 9719-2299 Fax:
e-mail : ASSAFREGIONAL@GMAIL.COM

AUTORIZAÇÃO

vera lucia barros nobre, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/06/1961, CPF/MF n° 912.509.603-63, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ALTO DA BOA VISTA, ALTO DA BOA VISTA, Município Jucás , UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.° **175.463.963-9**, Espécie n.° **41**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 3187, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 16/09/2016.
(Local) (Data)

Vera Lucia Barros Nobre

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

ASSAF
Edvel dos Santos Silva
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: [illegible]
Coord. Geral da FETRAF-Brasil

VALIDADO

ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL
R ANTONIO RODRIGUES 79 Centro 63580-000 - Jucás CE
E-mail: | Fone: (88) 9719-2299 | CNPJ: 18.109.852/0001-87

Ficha do Sócio

Nome:	vera lucia barros nobre	**Inscrição:**	3187
Data Associação:	17/03/2016	**Data Nascimento:**	20/06/1961
Telefone:		**Celular:**	
Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC		
Identidade/R.G.:		**CPF:**	912.509.603-63
e-mail:			

NIS:		**PIS:**	
Título Eleitor:		**Sexo:**	F
Escolaridade:			
Filiação:	justino ferreira nobre e, raimunda leal barros		
Endereço(Rua):			
Bairro/Linha	ALTO DA BOA VISTA		
CEP:	63580-000	**Cidade:**	Jucás/CE
Naturalidade:	Jucás/CE		
N. Matr. Imóvel:		**Área Total:**	
Observações:		**Conjuge:**	

DEPENDENTES

Grau de Parentesco	Nome	Data
Nenhum dependente cadastrado.		

CONTRIBUIÇÕES

Ano	Status	Data Pagamento	Operação	Observação

Jucás - CE - 16 de Setembro de 2016

Vera Lucia Barros Nobre

vera lucia barros nobre

Detalhamento de Crédito

Número do Benefício	Nome do Segurado			
148.425.654-6	VICENCIA SANTANA SANTOS			
Competência	Período a que se refere o crédito :			Pagamento através de :
12/2012	01/12/2012	a	31/12/2012	CONTA CORRENTE
Espécie				
41	APOSENTADORIA POR IDADE			
Banco	Agência bancária			Código do Banco
SANTANDER	CENTRO-F SANTANA-BA			657021
Endereço do banco				Disponível para recebimento de :
RUA JOSE JOAQUIM SEABRA, 73		27/12/2012	a	27/02/2013

CRÉDITOS	
Descrição das Rubricas	Valor
Mens. reajustada	622,00
DÉBITOS	
Consig. Emprest.	66,25

Valor Bruto	Valor dos Descontos	Valor Líquido
622,00	66,25	555,75

Este extrato vale como simples conferência

Página Anterior

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

AUTORIZAÇÃO

VICENCIA SANTANA SANTOS , brasileiro(a), nascido(a) na data de 05/04/1954, CPF/MF n° 606.488.135-68, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA BANDEIRA SN, DISTRITO DE TIQUARUÇÚ, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44140-970, portador(a) do benefício n.° **148.425.654-6**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 19818, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 05/12/2012.
(Local) (Data)

Vicencia Santana Santos

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Sindicato dos Trab. Rurais de Feira de Santana
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

tiquaruçu AP 2

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 19.818 Data de Admissão 14 / 06 / 2007

Nome do Associado: Vicencia Santana Santos Profissão: Lavradora

Pai: Rafael dos santos Mãe: Ines Santana dos Santos

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. Nº: 47779 Série: 001

Naturalidade: F de Santana Título de Eleitor: 045547470558

CPF: 60648813568 RG: 3652343 Data de Exp.: 04 / 08 / 1983

Estado Civil: casada Data de Nascimento: 05-05-1954

Residência: Faz. Bandeira Relação de Trabalho Peq. Proprietário ☐

Local de Trabalho: o mesmo com Ha Posseiro ☐ Arrendatário ☐

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

Jacó Dias de Carvalho

Presidente

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	2007	2008	2009						
Janeiro		30308	5409						
Fevereiro									
Março									
Abril									
Maio			5409						
Junho	14607								
Julho	41107		5409						
Agosto		30308							
Setembro		5409							
Outubro									
Novembro									
Dezembro	41107	5409							

OBSERVAÇÕES

_____ de _____ de _____

Tesoureiro

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

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

VICENTE RAIMUNDO DA SILVA, CPF/MF n° 104.980.013-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/08/1937, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CORREGO GRANDE, ZONA RURAL, Municipio Itarema , UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do beneficio n.° **113.623.652-7**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 1419, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu beneficio previdenciário, a partir da competência 04/06/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 04/06/2017.
(Local), (Data)

Vicente R. da Silva

Assinatura ou impressão digital do titular do beneficio 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 MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA

R MANOEL TEOFILO DA GUIA 865 Lagoa Seca 62590-000 - Itarema CE

E-mail: | Fone: (88) 3667-1594 | CNPJ: 23.976.021/0001-42

Ficha do Sócio

	Nome:	VICENTE RAIMUNDO DA SILVA		**Inscrição:** 1419
	Data Associação:	18/02/2010	**Data Nascimento:**	10/08/1937
	Telefone:		**Celular:**	
	WhatsApp:			
	Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC		
	Identidade/R. G.:	195240	**CPF:**	104.980.013-34
	e-mail:			
NIS:		**PIS:**		
CTPS:		**Série:**		
Título Eleitor:		**Sexo:**	M	
Escolaridade:	DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND			
Filiação:	MANOEL RAIMUNDO DE LIMA e, MARIA AVELINO DA CONCEICAO			
Endereço(Rua):	CORREGO GRANDE			
Bairro/Linha	ZONA RURAL			
CEP:	62590-000	**Cidade:**	Itarema/CE	
Naturalidade:	Itarema/CE			
N. Matr. Imóvel:		**Área Total:**		
Observações:		**Conjuge:**		

Itarema - CE - 18 de Fevereiro de 2010

Vicente Raimundo da Silva

VICENTE RAIMUNDO DA SILVA

itarema - 18/02/2010 09:32:55

SINDICATO DOS TRAB. E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BURITI BRAVO - MA
FUNDADO EM 04/05/2013 - CNPJ: 18.208.350/0001-03
RUA RIO BRANCO S/N - CENTRO
CEP: 65685-000 BURITI BRAVO - MA

BURITI BRAVO - MA

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

Nº. Em Ordem:

1. DADOS DO SÓCIO:

Matrícula: 461 Entrada: 03-09-2013 Saída:

1.1- Nome	Wilson pereira da Silva	Apelido	
1.2- Filiação	Bernadino Pereira da Silva e Emilia Pereira da Silva		
1.3- Data de Nascimento	18-07-1955	1.4- Naturalidade	Buriti Bravo Maranhão
1.5- Nacionalidade	Brasileiro	1.6-Grau de Instrução	Alfabetizado
1.7- Estado Civil	Casado	1.8- Profissão	Agricultor
		Há quanto tempo	
1.9- Certidão de Nascimento ou Casamento	Lv 95	Fls 78	Termo 337
1.10- Rg. / Identidade	04106438201-3	Expedição 24-10-2010	Órgão Emissor SSP/MA
1.11- CTPS nº	90631 Série 373	UF MA	Expedição 07-05-1975
1.12- título E. Nº	326946511120 Zona 044	Seção 0020	CIC 124.404.183-25
1.13- Endereço	Rua Duque de Caxias 184		
1.14- Ponto de referência			

2. DEPENDENTES ECONOMICOS:

Nome	Data de Nasc.	Estado Civil	Grau de Parentesco	Atividade

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

3.1 - Individualmente ☐ 3.2 - Regime de Economia Familiar ☒

4. FORMA DE EXERCÍCIO DA ATIVIDADE AGRICULTURA FAMILIAR:

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

5. ARÊA CULTIVADA:

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

Área para carimbo

SINTRA
Sindicato dos Trabalhadores e T[illegible]
em Agricultura Familiar d[illegible]
CNPJ:18.208.3[illegible]
Rua Rio Branco, [illegible] entro
Buriti Bravo-MA Cep:65.885-000

6. LUGAR ONDE TRABALHA:

6.1- Proprietário	
6.2- Propriedade	
6.3- Endereço	

7. CONTROLE DE PAGAMENTO:

Meses	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Janeiro						11,00	13,00						
Fevereiro						11,00	13,00						
Março						11,00	13,00						
Abril						11,00	13,00						
Maio						11,00	15,00						
Junho						11,00	13,00						
Julho						11,00	13,00						
Agosto						11,00							
Setembro					25,00	11,00							
Outubro					10,00	11,00							
Novembro					10,00	11,00							
Dezembro					10,00	11,00							

Wilgsen Pereira da Silva
Assinatura do Sócio (a)

Assinatura Coordenador Geral

Buriti Bravo - MA 03 / 09 /2013

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

Nº 195.240 DATA DE EXPEDIÇÃO 15.10.1997

NOME VICENTE RAIMUNDO DA SILVA

FILIAÇÃO Manoel Raimundo de Lima
Maria Avelino da Conceição

NATURALIDADE Alto Santo CE DATA DE NASCIMENTO 10.08.1937

C.C. nº 100 F. 186 L. B-11-Alto Santo-CE

CPF 104.980.013-34

Comandante Regional Leite
Dir. de Identificação Civil-ER

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE RORAIMA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DE RORAMA

"PORTADOR DE DIREITOS E DEVERES"

Sistema Único de Saúde

VICENTE RAIMUNDO DA SILVA

Data Nasc.: 10/08/1937 Sexo: M

898 0027 4954 8332

SUS

SUS
Cartão Nacional de Saúde

CPF - 104.980-013.34

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BURITI BRAVO
Endereço: R RIO BRANCO SN
Bairro: Centro Município: Buriti Bravo / MA
CEP: Telefone: (99) 3572-0437 Fax:
e-mail : zepcica@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

WILSON PEREIRA DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 18/07/1955, CPF/MF n° 124.404.183-15, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA DUQUE DE CAXIAS 184, Centro, Município Buriti Bravo , UF: MA, CEP: 65685-000, portador(a) do benefício n.° **170.738.928-1**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE BURITI BRAVO sob o número 461, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Buriti Bravo / MA, 22/10/2015.
(Local) (Data)

Wilson Pereira da Silva

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

José de Ribamar da Silva Barros
Presidente
CPF:115.143.3[illegible]

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

FICHA DO SÓCIO

SIND DOS TRABS RURAIS DE SAO TOMÉ
Endereço: RUA LADISLAU GALVÃO, 285 **Bairro:** CENTRO
Município: SAO TOME **UF:** RN
CNPJ: 02.190.717/0001-79

DADOS PESSOAIS

Data Admissão:26/10/2007 **Matrícula:** 00675R

Nome: ZELIA MARIA DOS SANTOS **Apelido:** ZELINHA **Sexo:** F

Pai:MANOEL JOSE DOS SANTOS **Mãe:**LUIZA MARIA DOS SANTOS

Nascimento:12/08/1960 **Naturalidade:**SAO TOME /RN **Estado civil:**

Religião:

Nome do cônjuge/companheiro(a):

Grau de instrução: Médio incompleto **Endereço:** SITIO PEDRA PRETA DE BAIXO

Cidade: Sao Tome **UF:** RN **Telefone:** **Email:**

DOCUMENTAÇÃO

CPF:323.055.324-15 **RG:**495995 **Expedidor:**SSP-RN **CTPS:**46119 **Série:**00004

Certidão de Nascimento ou Casamento:

Título de Eleitor:514162119 **Seção:**41 **Zona:**19

Número do Benefício:170.422.366-8 **Espécie:**41 - Aposentadoria por idade (Lei no 8.213/91) **NIT:**

Transferido do STTR de: _____ **Em:** _____

DADOS PROFISSIONAIS E OUTRAS INFORMAÇÕES

Profissão: Agricultor(a) **Regime de Atividade:** Individualmente

Se Proprietário: Tamanho da Propriedade: _____

INCRA: _____ **Área Utilizada:** _____ **Desde:** _____

Endereço: _____ **Município:** _____ **UF:** _____

Se Assalariado(a) (Empresa/Empregado): _____ **Cargo:** _____

Endereço: _____ **Município:** _____ **UF:** _____ **Desde:** _____

Dependente	Parent.	Nasc.

Dependente	Parent.	Nasc.

EM CASO DE RECADASTRAMENTO: (Conforme Assembléia de Classe)

Primeira Matrícula:

Data do Recadastramento: 29/09/2023

Assinatura do(a) Presidente

Francinaldo Rocha da Silva
CPF:054.293.384-51
Presidente
STR-SÃO TOMÉ-RN

Zélia Maria dos Santos

Assinatura do(a) Filiado(a)

A Rogo Filiado(a)

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE SÃO TOMÉ
Fundado em 08.09.1963 - Reconhecido em 09.11.1970 - CNPJ 02.190.717/0001-79
Rua Ladislau Galvão, 285 - Centro - São Tomé(RN) - 59.400-000 - Telefax: (84)3258-2296

Ficha de Filiação

Matrícula: **005192**	Admissão: **26/10/2007**	Nome: **ZELIA MARIA DOS SANTOS**			
Apelido: **ZELINHA**			NIT: **12195154111**		
Filiação: **Pai: MANOEL JOSE DOS SANTOS** **Mãe: LUIZA MARIA DOS SANTOS**					
Nascimento: **12/08/1960**	Naturalidade: **SAO TOME-RN**			Estado Civil: **SOLTEIRO(A)**	
CTPS Nº: **46.119**	Série: **00004-RN**	RG Nº: **495.995**	Emissor: **SSP-RN**	Data: **05-mai-92**	Sexo: **FEMININO**
CPF: **323.055.324-15**	Título de Eleitor: **514162119**	Zona: **19**	Seção: **41**	Município: **SÃO TOME-RN**	
Certidão **NASCIMENTO**	Cartório: **2º CARTORIO DE SÃO TOME-RN**		Livro: **A13**	Folha: **52v**	Termo: **10874**	Data: **31/12/1975**
Grau de Instrução: **2º Grau incompleto**			Telefone:		
Endereço: **SITIO PEDRA PRETA DE BAIXO**			**Bairro: ZONA RURAL**		
Cidade: **SÃO TOME-RN**				Distrito: **RURAL**	

REFERÊNCIAS DE TRABALHO

Regime de Trabalho: **ECONOMIA FAMILIAR**	Forma de Trabalho: **COMODATO**
Propriedade: **SITIO PEDRA PRETA DE BAIXO**	Proprietário: **MANOEL JOSE DOS SANTOS**
Delegacia Sindical **SEDE**	Comunidade: **SITIO PEDRA PRETA DE BAIXO**

DEPENDENTES

Nome do Dependente	Nascimento	Parentesco
JOSE WEVERTON SANTOS DA SILVA	**16/06/1995**	**FILHO(A)**
MITCHELLY SORAYA DOS SANTOS MARIN	**27/04/1989**	**FILHO(A)**

sexta-feira, 26 de outubro de 2007

Diretor/responsável

x Amelia Maria dos Santos
Assinatura do Sócio

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE SAO TOME/RN
Endereço: RUA LADISLAU GALVAO, 285
Bairro: Centro Município: São Tomé / RN
CEP: 59400-000 Telefone: (84) 3258-2296 Fax:
e-mail :

AUTORIZAÇÃO

ZELIA MARIA DOS SANTOS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/08/1960, CPF/MF n° 323.055.324-15, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO PEDRA PRETA DE BAIXO, ZONA RURAL, Município São Tomé , UF: RN, CEP: 59400-000, portador(a) do benefício n.° **170.422.366-8**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE SAO TOME/RN sob o número 5192, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

São Tomé / RN, 06/06/2016.
(Local) (Data)

Zélia Maria dos Santos

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

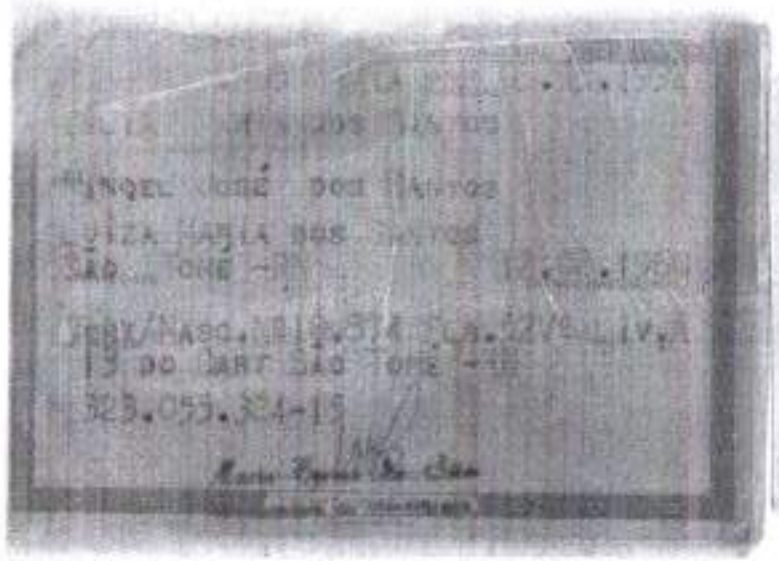
Geraldo Antonio de Oliveira

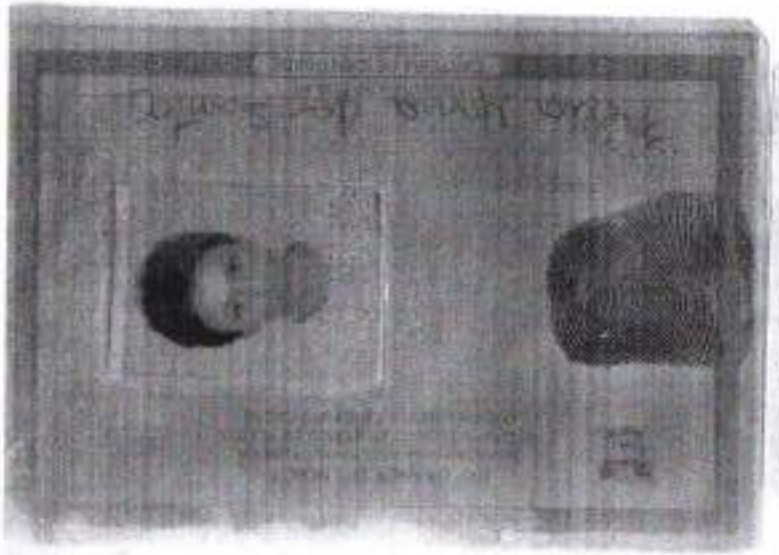
Assinatura do Presidente ou Representante legal do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE SAO TOME/RN

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 Jundiá - RN

FICHA DO ASSOCIADO

Data da Admissão: 16.12.2002 Matrícula Nº 476

Nome: Zuleide Bernardo

Filiação: Pai: Januário Bernardo
Mãe: Ilda Pereira de Macedo Bernardo

Data de Nascimento: 14.02.1961 Naturalidade: S.J. do Campestre

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

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

Tipo de Trabalho: Agricultora Área em que trabalha:

Se peq. Proprietário: Tamanho da Propriedade:

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

Assalariado: Tem Carteira Assinada? Sim ☐ Não ☐ Salário:

É trabalhador rural a quanto tempo?

Quantos anos faz que mora neste município?

Endereço: Sítio Vertente Jundiá - RN

Delegacia Sindical: Sede

Ocupa Cargo no Sindicato? NÃO

CPF: 059.373.834-91 Ident.: 001.144.240 T. de Eleitor:

CTPS:

Inscrição na Previdência Social: Benefício Nº: Espécie Nº:

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

Zuleide Bernardo
Ass. do Portador

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

Zuleide Bernardo
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE EXPEDIÇÃO 17/02/2020

NÚMERO GERAL 001.184.240

NOME ZULEIDE BERNARDO

FILIAÇÃO
JUVENAL BERNARDO
ILDA PEREIRA DE MACEDO BERNARDO

DATA DE NASCIMENTO 14/02/1961

NATURALIDADE SAO JOSE DO CAMPESTRE RN

DOC. CERT. DE NASCIMENTO L-A-3 F-394 R6-3787
SAO JOSE DO CAMPESTRE RN-2 CARTORIO

CPF 059.373.834-94

2ª VIA

Brígida Zulad R. M. de Souza
Diretora do Instituto de Identificação

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Jundiá - RN
Endereço: RUA DA MATRIZ, 411
Bairro: Centro Município: Jundiá / RN
CEP: 59188-000 Telefone: (84) 3285-5010 Fax:
e-mail :

AUTORIZAÇÃO

Zuleide Bernardo, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/02/1961, CPF/MF nº 059.373.834-94, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Sito Vertente, Centro, Município Jundiá , UF: RN, CEP: 59188-000, portador(a) do benefício n.º **172.549.701-5**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Jundiá - RN sob o número 476, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jundiá / RN, 30/08/2016.
(Local) (Data)

Zuleide Bernardo

Assinatura 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.

Diomoz Alves de Melo

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 630.813.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PUBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

PII 524

Rosa Jesus dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL M-5.497.884 DATA 04/04/80

NOME
ROSA JESUS DOS SANTOS

FILIAÇÃO
FRANCISCO PINTO DOS SANTOS
ANIZIA ANACLETA DOS SANTOS

NATURALIDADE
NOVA VICOSA-BA

DATA DE NASCIMENTO
09/02/46

NOS ORIGEM
NAS.LV-7A FL-35V NOVA VICOSA BA

CPF

REGISTRO GERAL VIA

ASSINATURA DO PORTADOR

PII-524

PRESIDENTE DO CONSELHO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
451.282.605-00
Nome
ROSA JESUS DOS SANTOS
Nascimento
09/02/1946

CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL
Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE IBIRAPUA
CNPJ: 04.533.183/0001-61 Data de Fundação: 07/02/1999
Endereço: Rua Manoel Jose da Costa, nº 23
Bairro: Centro Município: Ibirapuã UF: BA
CEP: 45940-000 Telefone: (73) 3290-2804 Fax: (73) 3290-2804
e-mail: mpstr@hotmail.com

Nº esp avado cartório

AUTORIZAÇÃO

Rosa Jesus dos Santos, CPF/MF nº 451.282.605-00, brasileiro(a), nascido(a) na data de 09/02/1948, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Sitio Barão, Zona Rural, Município Ibirapuã , UF: BA, CEP: 45940-000, portador(a) do benefício n.° **131.802.335-9**, Espécie n.° **7**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE IBIRAPUA sob o número 194, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 28/09/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Ibirapuã / BA, 28/09/2017.
(Local), (Data)

Rosa Jesus dos Santos

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Pedro da Rocha Sousa

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

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

VALIDADO

ANEXO XII
INSTRUÇÃO NORMATIVA INSS/DC Nº 78/2002

PREVIDÊNCIA SOCIAL

DECLARACAO DE EXERCICIO DE ATIVIDADE RURAL

I-DADOS DO SEGURADO

1- Nome: ROSA JESUS DOS SANTOS 2-Apelido XXXXXXX 3-DN 09/02/48
4-RG Nº M-5497884 5-CPF 451282605-00 6- Estado Civil SOLTEIRA
7-Endereço: SITIO BARÃO
8-Bairro:
9-Município: IBIRAPUÃ 10 - UF: BA
11- Ponto de Referência: PARQUE DO VAQUEIRO Confrontantes ou vizinhos: MARIA GENIVALDA, LURDES, ANTNIO REIS, MARIA HELEN A
13- Nº da filiação no Sindicato(se houver) 786 14- Data da filiação(quando filiado) 12/01/04 Profissão atual: TRAB. RURAL

II- DADOS DA PROPRIEDADE EM QUE FOI EXERCIDA A ATIVIDADE RURAL:

NOME DO PROPRIETÁRIO	ENDEREÇO	PERIODO	CATEGORIA DO TRABALHADOR RURAL
ROSA JESUS DOS SANTOS	SITIO BARÃO	1991 Á12/01/2004	AGRICULTORA

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, SE FOI EXERCIDA EM PARTE OU EM TODA A SAFRA:
Exemplo: em relação às terras trabalhadas pelo Segurado: eram de sua propriedade; estavam sob sua posse, ou foi-lhe permitido o usufruto; ou se pertenciam a um terceiro, a mesma foi explorada pelo trabalhador por meio de contratos de: arrendamento, parceria, comodato, meação (informar Quando esse evento ocorreu, ou seja, o contrato de arrendamento, de parceria) Em relação as tarefas desempenhadas: foram desempenhadas junto ou por meio de empregado(s), em regime de economia familiar, individualmente, como bóia-fria, temporário, safrista, etc.)
É PROPRIETARIA TRABALHA EM REGIME DE ECONOMIA FAMILIAR

IV – DESCREVER QUAIS OS PRODUTOS CULTIVADOS, EXTRAÍDOS OU CAPTURADOS PELO SEGURADO, BEM COMO, OS FINS A QUE SE DESTINA:
(subsistência; comercialização, industrialização; quantificar a produção e informar qual cultura foi explorada)
MANDIOCA, BANAN A, COCO, ANAPIÊ, CRIA GALINHA, PORCO, VACA OS PRODUTOS É PARA A SUBSISTENCIA , E A SOBRA COMERCIALIZA

V – DOCUMENTOS EM QUE SE BASEOU PARA EMITIR A DECLARAÇÃO (Apresentar cópia e original) ou se a declaração foi feita com base nas informações prestadas pelo segurado, informar qual o instrumento que o sindicato utilizou para confrontar às informações prestadas pelo trabalhador: declarações prestadas por terceiros (anexá-la junto a declaração); documentos pertencente a entidades ou órgãos oficiais (informar qual o documento e qual a entidade ou órgão para que seja confrontada essa informação) :
TERMO DE DEPOIMENTO DE CONFRONTANTE, QUE DISSE CONHECER N ESTA PROPRIEDADE DESDE 1991, declaração de ITR DE 2003, SEGUNDO AS TESTEMUNHA DON A ROSA COMPROU A PROPRIEDADE , SÓ NÃO RECEBEU DOCUMENTO.

VI – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE:
Sindicato/Colônia(nome do sindicato ou colônia de pescadores) STR DE IBIRAPUÃ CGC 04533183 /0001-61
Endereço RUA MANOEL JOSE DA COSTA Nº 23 CENTRO DE IBIRAPUÃ
CEP-45940-000 , Fundado em 07/02/99.

VII – DADOS DO REPRESENTANTE SINDICAL:
Eu CISLENE NERES DE SOUZA , RG n. 15315465 CPF 973709085-34 Estado civil) CASADA , residente FAZ. MONTES CLARO Município de IBIRAPUÃ UF BA declaro sob as penas da Lei que todas as informações por mim prestadas são expressão da verdade e estou ciente de que qualquer declaração falsa implica nas penalidades previstas no art. 171 e/ou no art. 299 do Código Penal.

Data: 12/01/2004 Assinatura:

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

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Ibirapuã - Ba.
CNPJ 04.533.183/0001-61

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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores na Agicultura Familiar de Cuité - PB
CNPJ: 11.508.545/0001-20 Data de Fundação: 18/12/2009
Endereço: Rua 25 de janeiro, 248
Bairro: Centro Municipio: Cuité UF: PB
CEP: 58175-000 Telefone: (83) 9.9962.786 Fax:
e-mail: sintrafcuite@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

ROSA MARIA DE OLIVEIRA SILVA, CPF/MF n° 501.120.824-91, brasileiro(a), nascido(a) na data de 30/12/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO MURALHAS,S/N, ZONA RURAL, Municipio Cuité , UF: PB, CEP: 58175-000, portador(a) do benefício n.° **177.220.320-0**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agicultura Familiar de Cuité - PB sob o número 389, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 28/03/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cuité / PB, 28/03/2018.
(Local), (Data)

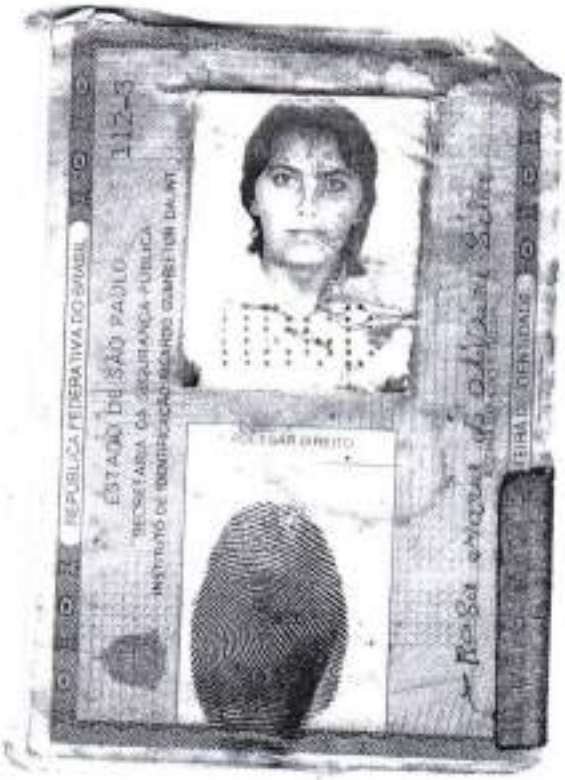
Rosa Maria de O Silva
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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.

José de Arimatéia Andrade
Assinatura do Presidente ou Representante legal
Sindicato dos Trabalhadores na Agicultura Familiar de Cuité - PB

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

VALIDADO


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT
POLEGAR DIREITO
FIRMA DEFINITIVA


VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
20.136.268
18/SET/86
ROSA MARIA DE OLIVEIRA SILVA
João Sabino Filho
Maria Alves Pequeno
Cuité - PB
30/DEZ/1962
Cuité - PB/Cuité
CC:Lvº8-02/Fls.275/Nº1148
501120824/91


MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal
CPF
CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS
Número de Inscrição
501.120.824-91
Nome
ROSA MARIA DE OLIVEIRA SILVA
Nascimento
30/12/1962

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 : strsantaritadecassia@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

ROSA RIBEIRO DE OLIVEIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 23/03/1957, CPF/MF n° 875.726.565-87, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA ANIBAL ARAUJO, 344, NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, Municipio Santa Rita de Cássia , UF: BA, CEP: 47150-000, portador(a) do beneficio n.° **051.639.356-1**, Espécie n.° **21**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia sob o número 6724, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu beneficio previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Santa Rita de Cássia / BA, 28/01/2014.
(Local) (Data)

Rosa Ribeiro de Oliveira

Assinatura ou impressão digital do titular do beneficio 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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.883.539-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE CUITÉ-PB

FICHA DO ASSOCIADO(a)

Data da Emissão: 13-02-2012 Matricula N. 389

Nome: ROSA MARIA DE OLVEIRA SILVA

FILIAÇÃO:

Pai: JOÃO SABINO FILHO

Mãe: MARIA ALVES PEQUENO

Data de Nascimento: 30-12-1962 Naturalidade: CUITE P-B

ESTADO CIVIL:

Casado Civil [ ] Religioso [ ] Solt. [ ] Viuvo [X] Solt. com Dependente [ ]

Grau de Instrução: 4ºa SERIE Eleitor Sim [X] Não [ ]

Nome do Sitio onde trabalha: SITIO MURALHAS

Profissão: AGRICULTORA FAMILHIAR Area em que Trabalha: 96 HECTARES

Se pequeno Proprietário, tamanho da propriedade: 0,27 HECTARES

Tem Escritura Sim [ ] Não [ ] Cadastro no INCRA Sim [X] Não [ ]

É Agricultor(a) Familiar a quanto tempo DESDE 1978

Quantos anos faz que mora neste Municipio DESDE DE 1962

Endereço: RUA MAJ MANUEL BRAZ DE TAVARES Nº 142

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE CUITÉ-PB

Delegacia Sindical _____

Inscrição na Previdência Ruaral n. _____

DEPENDENTES	Parentesco	Dia - Mês - Ano	Grau Inst.
GABRIEL DE OLIVEIRA ALVES	FILHO	24-07-1997	8ºD SERIE

Rosa Maria de Oliveira Silva

Assinatura do Assosiado(a)

Sindicato dos Trab. Rurais de Santa Rita de Cássia-BA.

Rua Pedro Caldeira, 142 - Santa Rita de Cássia-BA. M.T.B. 317.656/76 - CNPJ: 14.450.951/0001-77

Carteira Nº 6.724

Nome: Rosa Ribeiro de Oliveira Nasc: 04/04/1960

Estado Civil: Profissão: Lavrador

Naturalidade: Santa Rita de Cássia - BA Nacionalidade: Brasileira

Filho de: Jeremiano R. Dias Santos e Epifania Lopes Ribeiro

Local de Trabalho: Município:

Residência:

Nome do Empregador:

RG 2.142.038 Carteira Profissional Nº Série:

CPF/CIC 875.726.605-07

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

Comodatário ☐ Parceiro ☐ Assentado pelo Incra ☐

Antonio Bernardo de Souza
Presidente

Santa Rita de Cássia-BA., 28/01/2014

Josefa Oliveira de Souza
Secretário(a)

+ Rosa Ribeiro de Oliveira
Associado ou seu arrogo Imp. digital

Jograraf (77)3611-5098/3612-6577 Mod. 5261408(N)

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

AUTORIZAÇÃO

ROSALIA FERREIRA PEDREIRA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 13/03/1951, CPF/MF n° 911.554.955-00, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA ALECRIM SN, DISTRITO DE HUMILDES, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44130-970, portador(a) do benefício n.° **140.799.098-2**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 19463, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 17/08/2012.
(Local) (Data)

Rosalia Ferreira Pedreira

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Sindicato dos Trab. Rurais de Feira de Santana
José Ferreira Sales
Presidente

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

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

OK - VALÍDADO

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 19.463 Data de Admissão 17 / 05 / 2006

Nome do Associado: Rosalia Ferreira Pedreira Profissão: Lavradora

Pai: Sabino Ferreira Mãe: Maria Ines do Espirito Santos

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. Nº: 23007 Série: 00047

Naturalidade: São Gonçalo dos Campos Título de Eleitor: 041608890558

CPF: 911554955-00 RG: 0476608139 Data de Exp.: 18 / 02 / 1987

Estado Civil: Casada Data de Nascimento: 13-03-1951

Residência: Faz Alicrim Humildes Relação de Trabalho Peq. Proprietário ☐

Local de Trabalho: o mesmo com Ha Posseiro ☐ Arrendatário ☐

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

CPF: 140.799.095-2

Jacó Dias de Carvalho

Presidente

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	2006	2007							
Janeiro		070507							
Fevereiro		070507							
Março		040607							
Abril									
Maio									
Junho	050706								
Julho	090706								
Agosto	1196								
Setembro	250207								
Outubro	/								
Novembro	050207								
Dezembro	070507	040607							

OBSERVAÇÕES

O STR deve 1,00

Antiegelo 09-09-07

____ de ____ de ____

Tesoureiro

Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Itaeté
Endereço: Rosa Ferrário Correia, 194
Bairro: Centro Município: Itaeté / BA
CEP: 46790-000 Telefone: (75) 3320-2048 Fax: (75) 3320-2048
e-mail : sintrafit@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Rosalvo Bispo Coelho , brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/10/1954, CPF/MF n° 278.756.105-59, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) P.A Rosely Nunes , Zona Rural, Município Itaeté , UF: BA, CEP: 46790-000, portador(a) do benefício n.° **167.883.621-1**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Itaeté sob o número 2799, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itaeté / BA, 19/02/2015.
(Local) (Data)

Rosalvo Bispo Coelho

Assinatura 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.

Elcifer Souza de Oliveira Lima

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: 830.883.539-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Itaetê

*****ITAETÊ - BAHIA*****

Carteira Nº 2799

Nome: Rosalvo Bispo coelho Nasc.: 25/10/1954

Estado Civil: Solteiro Profissão: Vaqueiro

Naturalidade: Brasileiro Nacionalidade: Iramaia Bahia

Filho (a) de: Raquel Moreira coelho Amazia Rosa Bispo coelho

Residência: Assentamento Roseli Nunes

Local de Trabalho: Ass. Roseli Nunes Município: Itaitê

RG. 5.214.900 CPF. 278 756 105 59

Sabe Ler? Sim Carteira Profissional nº _____ Série _____

Tit. Eleitor nº: 046445430590 Seção: 0062 Zona: 168

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

Paulo da cruz Santos
Presidente

Roseli Nunes de 20-8 de 2006

Secretário

Rolvo Bispo coelho
Associado ou seu Arrogo Imp. Digital

DEPENDENTES: (Esposa e Filhos)

	Rosalva Bispo coelho	Nascido em 25/10/1954
Es.	Marinalva Gomes dos Santos	Nascido em 10/9/1960
	Marlon Santos coelho	Nascido em 31/8/1981
	Marlete Santos coelho	Nascido em 7/10/1987
	Eleito Santos coelho	Nascido em 26/5/1990
		Nascido em ___/___/___
		Nascido em ___/___/___
		Nascido em ___/___/___
		Nascido em ___/___/___

QUITAÇÃO DA MENSALIDADE

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Janeiro										
Fevereiro										
Março										
Abril										
Maio										
Junho										
Julho										
Agosto										
Setembro										
Outubro										
Novembro										
Dezembro										

Observações:

Itaitê, 20/9/2006

Luiza dos Santos Sena

Tesouraria

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

AUTORIZAÇÃO

ROSALVO XAVIER DE JESUS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/09/1949, CPF/MF n° 479.927.005-20, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA REGISTRO SN, DISTRITO DE JAIBA, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44115-970, portador(a) do benefício n.° **151.544.274-5**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 4152, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 11/09/2012.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Sindicato dos Trab. Rurais de Feira de Santana
José Ferreira Sales
Presidente

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

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

OK - VALÍDADO

SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO
Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
Bairro: Centro Município: Coelho Neto / MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax
e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

ROSEMARY DOS REIS DA SILVA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 15/05/1951, CPF/MF n.° 536.603.823-53, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA SAO BRASILIO S/N , BAIRRO SARNEY, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.° **141.311.946-5**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 180, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA. 25/04/2013.
(Local) (Data)

Rosemary dos Reis da Silva
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras da Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINTRAF)
José Gonçalves Dias Filho
Presidente
Assinatura do Presidente ou Representante legal do
SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

J.

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE FEIRA DE SANTANA

Nome ROSALVO XAVIER DE JESUS Idade 33 anos

Estado Civil Solteiro Profissão Trab.-Rural

Naturalidade Baiano Nacionalidade Brasileiro

Residência Faz. Registro Local onde trabalha Idem

Carteira Profissional Nº — Série — Sabe Ler Não É Eleitor? Não

Carteira Sindical Nº 4.152

Feira, 03 de Novembro de 1964

José Robert Ferreira de Jesus
Presidente do Sindicato

obs. cert. nascimento, Nº 7/7 fls 3 L.V. cartório de Jacuípe - F. Santana - Ba

IDADE

	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986
Janeiro					13.81	31.183	31/1/85	25,03,0	25,03,0
Fevereiro					18/2/82	1.8.83			
Março									
Abril									
Maio									
Junho									
Julho					18/7/82	1.8.83	31/1/85		25,03,0
Agôsto					31/7/8	24/12/83	25,03,0		25,03,0
Setembro									
Outubro									
Novembro				3.11.81	13/11/82				
Dezembro				1.1.81	31.1.83	10/12/83	25,03,0	25,03,0	25,03,0

OBSERVAÇÕES

até setembro de 9

238,00

, de de 19

Tesoureir

Indústria gráfica - Igaraí

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	
Janeiro	35/11	30/06/11	01/08/11	04/10/11	01/12/11	34/12	31/05/12	30/10/12	
Fevereiro							31/05/12		
Março	35/11	30/06/11	01/08/11	04/10/11	01/12/11		31/07/12		
Abril	30/06/11	01/08/11	04/10/11	01/12/11	31/01/12				
Maio						34/12			
Junho						31/05/12			
Julho									
Agosto								30/10/12	
Setembro									
Outubro					31/01/12				
Novembro					34/12		31/07/12		
Dezembro	30/06/11	01/08/11	04/10/11	01/12/11	34/12	31/05/12	30/10/12		

OBSERVAÇÕES

_____ de _____ de _____

_____
Tesoureiro

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	OBSERVAÇÕES
Janeiro	25/03/10	28/05/10	01/07/10	02/08/10	02/08/10	05/10/10	29/11/10	31/01/11	31/3/11	
Fevereiro										
Março	25/03/10	28/05/10	01/07/10	02/08/10	02/08/10	05/10/10	29/11/10	31/01/11	31/3/11	
Abril	28/05/10	01/07/10	02/08/10	02/08/10	05/10/10	29/11/10	31/01/11	31/3/11	35/11	
Maio										
Junho										
Julho										
Agosto										
Setembro										
Outubro										
Novembro										
Dezembro	28/05/10	01/07/10	02/08/10	02/08/10	05/10/10	29/11/10	31/01/11	31/3/11	35/11	

_____ de _____ de _____

Tesoureiro

PAGAMENTO DE MENSALIDADES

ANO	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	OBSERVAÇÕES
Janeiro	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	
Fevereiro										
Março										
Abril										
Maio										
Junho										
Julho		25,00		25,00		25,00		25,00	25,00	
Agosto		25,00		25,00		25,00		25,00	25,00	
Setembro										
Outubro										____de____de____
Novembro										
Dezembro	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	Tesoureiro

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

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

AUTORIZAÇÃO

RUFINO OLIVEIRA TIGRE, CPF/MF n° 356.636.855-53, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/02/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POVOADO DE BOQUEIRAO GRANDE , ZONA RURAL, Município Cândido Sales , UF: BA, CEP: 45157-000, portador(a) do benefício n.° **633.750.707-3**, Espécie n.° **32**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candido Sales sob o número 7365, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 29/03/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cândido Sales / BA, 29/03/2021.
(Local), (Data)

Rufino Oliveira Tigre

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Gleno Amorim Santos

DATA

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

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

VALIDADO

Documento de Identificação de Cooperado

COOPASUB

RUFINO OLIVEIRA TIGRE

621

CÂNDIDO SALES - BOQ. FRANÇA

03942591-65

356.636.855-53

COOPASUB

SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES
RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10

IDENTIDADE SINDICAL

Matrícula: 7365 Emissão: 18/06/2018

STRCS - BA

Portador: RUFINO OLIVEIRA TIGRE

Endereço: POV.BOQUEIRA GRANDE

Filiado em: 24/09/1982

Natural de: CANDIDO SALES

Profissão: AGRICULTOR(A) FAMILIA

Est. Civil: CASADO(A) Dt. Nascimento: 03/02/1962

RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10
SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES

STRCS - BA

RG: 39425916553 SSP: BA Exp: 17/09/2015

CPF: 356.636.855-53 CTPS: NIT:

Título: 000006414054 0 Zona: 0165 Seção: 0068

Pai: MANOEL ARIFA TIGRE

Mãe: BENVINDA OLIVEIRA

PRESIDENTE PRESIDENTE

Associado

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de
Cândido Sales - Bahia
FUNDADO EM 5/5/74 RECONHECIDO EM 25/6/80
Insc. 3389 de 24/09/82
Nome Rufino Oliveira Tigre
Local de Trab. Faz. Joaquim Grande Cr.
Residencia Sales Bahia
ASS. DO PRESIDENTE

Identidade Título Eleitor nº 142
Nascimento 5 / de Fevereiro / 196
Carteira Prof. N.º
Cidade Cândido Sales Est. Bahia
Emitida 24 de Setembro 8
+ Rufino Oliveira Tigre
Ass. do Associado

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

NÃO PLASTIFICAR

Rufino Oliveira Tigre

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

03.942.591-65 18-06-2013

RUFINO OLIVEIRA TIGRE

MANOEL ARIFA TIGRE

BENVINDA OLIVEIRA FRANÇA

CÂNDIDO SALES BA 03-02-1962

C.CAS. CM CÂNDIDO SALES BA OS
SEDE LV B06 FL 05 RT 1009

356.636.855-53

Fracilda M.ª de Oliveira Santos

FI Nº 7.116 DE 29/08/83

Documento de Identificação de Cooperado

COOPASUB

RUFINO OLIVEIRA TIGRE

621

CÂNDIDO SALES - BOQ. FRANÇA

03942591-65

356.636.855-53

COOPASUB

SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES
RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10

IDENTIDADE SINDICAL

Matrícula: 7365 Emissão: 18/06/2018

STRCS - BA

Portador: RUFINO OLIVEIRA TIGRE

Endereço: POV.BOQUEIRA GRANDE

Filiado em: 24/09/1982

Natural de: CANDIDO SALES

Profissão: AGRICULTOR(A) FAMILIA

Est. Civil: CASADO(A) Dt. Nascimento: 03/02/1962

RUA GETULIO VARGAS, 281 - CNPJ - 13.284.633/0001-10
SIND. DOS TRAB. RURAIS DE CANDIDO SALES

STRCS - BA

RG: 39425916553 SSP: BA Exp: 17/09/2015

CPF: 356.636.855-53 CTPS: NIT:

Título: 000006414054 0 Zona: 0165 Seção: 0068

Pai: MANOEL ARIFA TIGRE

Mãe: BENVINDA OLIVEIRA

PRESIDENTE PRESIDENTE

Associado

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de
Cândido Sales - Bahia
FUNDADO EM 5/5/74 RECONHECIDO EM 25/6/80
Insc. 3389 de 24/09/82
Nome Rufino Oliveira Tigre
Local de Trab. Faz. Joaquim Grande C.
Residencia Sales Bahia
ASS. DO PRESIDENTE

Identidade Título Eleitor nº 142
Nascimento 5 / de Fevereiro / 196
Carteira Prof. N.º
Cidade Cândido Sales Est. Bahia
Emitida 24 de Setembro 8
+ Rufino Oliveira Tigre
Ass. do Associado

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAPECURU MIRIM, ESTADO DO MARANHAO
Endereço: R MIGUEL FIQUENE 78
Bairro: Aviação Município: Itapecuru Mirim / MA
CEP: Telefone: (98) 3463-1547 Fax:
e-mail : jesus.eder01@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

SANTANA PIRES ARAUJO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/08/1958, CPF/MF n° 957.667.073-04, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA LEITURISTA, Aviação, Município Itapecuru Mirim , UF: MA, CEP: 65485-000, portador(a) do benefício n.° **173.000.657-1**, Espécie n.° **1**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAPECURU MIRIM, ESTADO DO MARANHAO sob o número 3836, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itapecuru Mirim / MA, 03/03/2016.
(Local) (Data)

Santana Pires 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 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 ITAPECURU MIRIM, ESTADO DO MARANHAO

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE ITAPECURU-MIRIM (SINTRAF)

SINTRAF-MA ITAPECURU-MIRIM - MA

RUA MIGUEL FIQUENE 78 - AVIAÇÃO - CNPJ 10.212.515/0001-09 - CEP 65.485-000 - ITAPECURU-MIRIM - MA

N.º 3836

FICHA DE CADASTRO DE SÓCIO

02/09/13

Saída ___/___/___

FILIAÇÃO

☐ Sócio Santana Pires Araújo

Pai

Mãe Adalgina V. Pires

Data do Nascimento 20/08/1958

☐ Sócio

Pai

Mãe

Data do Nascimento ___/___/___

Instrução: 9ª Serie ☐ Eleitor

Instrução ☐ Eleitor

NATURAL

Lugar onde nasceu: Cachoeira

Município:

Estado: Maranhão

Lugar onde nasceu

Município

Estado

Estado Civil Casada

Pequeno Proprietário? ☐ Rendeiro ☐ Parceiro ☐ Trabalho Familia ☐

Assalariado? ☐ Morador? ☐ Casa Própria? ☐ Dias Cativos ☐ Quantos por Semana?

Produção Cativa? ☐ Porcentagem? % Tem Contrato? ☐ Em que?

Produção Financeira? ☐ Por que? Guarda Cereias? ☐ Em que?

O que planta? Cultiva quantos hectares? Quantos possui?

Pele Olhos Cabelos Barba

CPF: 957 667 013-04 Altura

Cart. Profissional Nº 72558 Série 0001 Via

Cart. Reservista Nº Série Via

Cart. Identidade Nº 1721265 Série Via

Título de Eleitor 503448155 Zona 010 Seção 0024

IMPRESSÃO DIGITAL

Profissão Lav. Cachaça Segunda Profissão

Tempo de Profissão Observações

Santana Pires Araújo

Ass. do Sócio

Ass. do Presidente

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

MARANHENSE

Santana Pires Araujo

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 054103902014-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 25/09/2014

NOME SANTANA PIRES ARAUJO

FILIAÇÃO RAIMUNDO DE JESUS PIRES E ADALGISA VIEIRA PIRES

NATURALIDADE ITAPECURU MIRIM - MA

DATA DE NASCIMENTO 20/08/1958

DOC. ORIGEM CASAM. N.3116 FLS.94V LIV.32B

CPF 957667073-04

DATA DO RG

FL-2

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7116 DE 29/08/83

VIA-01

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

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

AUTORIZAÇÃO

SANTINA SALUSTIANA DE ARRUDA, CPF/MF n° 086.397.464-35, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/07/1964, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO PERMISSÃO, CENTRO, Município Janduís , UF: RN, CEP: 59690-000, portador(a) do benefício n.° **191.023.868-3**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduís/RN sob o número 5100, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 13/02/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Janduís / RN, 13/02/2020.
(Local), (Data)

Santina Salustiana de Arruda
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Marcos Rochinski
CPF: 630.883.939-87
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL

Marcia Garcia Dantas - 081.388.324-52
Wigma Alves de Medeiros - 056.260.174-02

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 22.02.2010 - Reconhecido em xx.xx.xxxx - CNPJ 13.134.511/0001-48
Rua Santa Terezinha, 52a - Centro - Janduis(RN) - 59.690-000 - Fone:(84) 3366-0044

FICHA DE FILIAÇÃO

Matricula: 000121	Admissão: 02/01/2012	Nome: SANTINA SALUSTIANA DE ARRUDA			
Apelido:			NIT:		
Filiação:	Pai: ANTONIO SALUSTIANO FILHO Mãe: MARIA FERNANDES DA ARRUDA				
Nascimento: 10/07/1964	Naturalidade: JANDUIS		Estado: RN	Estado Civil: SOLTEIRO(A)	
CTPS Nº: 2.105.625	Série: 002-0	RG Nº: 2.025.533	Emissor: SSP	Data: 04-set-98	Sexo: FEMININO
CPF: 086.397.464-35	Titulo de Eleitor: 103247711619	Zona:	Seção:	Município: JANDUIS	
Certidão NASCIMENTO	Cartório: JANDUIS		Livro: A-8	Folha: 139	Termo: 550	Data:
Grau de Instrução: 5ª a 8ª Série			Telefone:		
Endereço: SITIO PERMISSÃO			Bairro: ZONA RURAL		
Cidade: JANDUIS			Distrito: RURAL		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Matricula anterior	Admissão	Observações
5100	09/03/2009	
Origem da Transferência		

DEPENDENTES

Nome do Dependente	Nascimento	Parentesco
OCILENE ARRUDA DE FREITAS	27/06/1983	FILHO (A)
ROMARIO ARRUDA DE FREITAS	07/08/1994	FILHO (A)
RAILTON ARRUDA DE FREITAS	15/01/1990	FILHO (A)
RAIMUNDO LUCIO DE FREITAS	15/04/1959	COMPANHEIRO (A)

Raimundo Lucio de Freitas
Diretor/responsável

02/01/2012

Santina Salustiana de Arruda
Assinatura do Sócio

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2.025.533

DATA DE EXPEDIÇÃO 04.09.1978

NOME
Santina Salustiana de Arruda

FILIAÇÃO
Antonio Salustiano Filho
Maria Fernandes de Arruda

NATURALIDADE
Janduís-RN

DATA DE NASCIMENTO
10.07.1964

DOC ORIGEM
Cert.Nasc.550 liv.A-8 fls.139
Cart.de Janduís-RN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Santina Salustiana de Arruda

ASSINATURA DO CIDADÃO

2.025.532 04.09.1996

Santina Salustiana de Arruda .

Antonio Salustiano Filho

Maria Fernandes de Arruda

Jardulio-RN 10.07.1964

Cert.Nasc.550 Liv.A-8 Fls.139

Cart.de Jardulio-RN

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 Municipio: Santa Rita de Cássia UF: BA
CEP: 47150-000 Telefone: (77) 3625-1350 e-mail: sintrafsrcf@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

BENEFÍCIO N.° 203.992.666-0 ESPÉCIE 41

Eu, SEBASTIANA DOS SANTOS, CPF/MF n° 664.929.475-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/01/1968, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ZONA RURAL, Assentamento Senhor do Bomfim - Coinfra, Município: Santa Rita de Cássia , UF: BA, CEP: 47150-000, portador(a) do benefício n.° **203.992.666-0**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia sob o número 8371, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, **através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de seu mandatário, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), do valor de meu benefício previdenciário, a partir da competência 06/2023 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Data de inicio da autorização: 14/06/2023	Data da revalidação: 14/06/2026

Declaro que estou:

I. ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 06/2026.
II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Santa Rita de Cássia / BA, 14/06/2023.

Sebastiana dos Santos

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal
da CONTRAF-BRASIL
Maria Josana de Lima Oliveira
CPF: 011.415.664-09
Coord. Geral da CONTRAF-BRASIL

VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Sebastiana dos Santos

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

13.253.713-35 05-12-2016

SEBASTIANA DOS SANTOS

FILOGONIO DOS SANTOS

EDITE RIBEIRO VIANA

STA. RITA DE CASSIA BA 20-01-1968

C.NAS. CM STA. RITA DE CASSIA BA DS
SEDE LV A54 FL 057 RT 014676

664.929.475-68

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA
Endereço: RUA JOSE ROMERO Nº. 239
Bairro: SENHARÃO Município: Itapipoca / CE
CEP: Telefone: (88) 9922-1853 Fax:
e-mail : fzousa@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

SEBASTIÃO ALVES PINTO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 21/03/1938, CPF/MF n° 228.375.233-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA INOCENCIO BRAGA Nº. 1958 - CRUZEIRO, SENHARÃO, Município Itapipoca , UF: CE, CEP: 62500-000, portador(a) do benefício n.° **159.010.619-6**, Espécie n.° **41**, sócio do ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA sob o número 9, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itapipoca / CE, 15/03/2013.
(Local) (Data)

Sebastião Alves Pinto

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Francisco Fabiano Pereira de Sousa

Assinatura do Presidente ou Representante legal do
ASSOCIAÇÃO COMUNITARIA DE PRODUÇÃO E SERVIÇOS DOS AGRICULTORES E AGRICULTORAS FAMILIARES DA REGIONAL DE ITAPIPOCA

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Paulo do Potengi – RN
Endereço: Rua Potengi, 51
Bairro: Centro Município: São Paulo do Potengi / RN
CEP: 59460-000 Telefone: (84) 3251-2398 Fax:
e-mail : rn.sintraf@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

SEBASTIÃO CASSIANO DA SILVA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 20/01/1953, CPF/MF n° 039.207.144-40, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) JULIO NOGUEIRA, 50, SANTOS DUMONT, Município São Paulo do Potengi , UF: RN, CEP: 59460-000, portador(a) do benefício n.° **161.381.221-0**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Paulo do Potengi – RN sob o número 172, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

São Paulo do Potengi / RN, 20/03/2013.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do
benefício previdenciário

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

João M. Ribeiro
CPF: [illegible]

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Paulo do Potengi – RN
Endereço: Rua Potengi, 57
Bairro: Centro Município: São Paulo do Potengi - RN
CEP: 59160-000 Telefone: (84) 3251-2398 Fax:
e-mail : m.sindicato@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

SEBASTIÃO CASSIANO DA SILVA, beneficiário(a), nascido(a) na data de 20/07/1953, CPF/MF nº 039.207.144-40, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) JULIO MOGUEIRA, 50, SANTOS DUMONT, Município São Paulo do Potengi – RN, CEP: 59160-000, portador(a) do benefício n. **161.361.227-0**, Espécie n.º **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de São Paulo do Potengi – RN sob o número 172, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto de mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no dispositivo do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

São Paulo do Potengi / RN, 20/03/2012.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

Cliente e de acordo com as informações do nosso associado e com os pedidos 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 São Paulo do Potengi – RN

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

VALIDADO

Referências Pessoais/Documentais

ıtidade	1.002.395	CPF	039.207.144-40
io No.	50.570.016-00	Zona 08	Seção 61
eira Profissional	50469	Série	307
ıralidade	SÃO PAULO DO POTENGI	Estado	RN
do Civil	CASADO(A)	Nascimento	20.01.1953

Idenfitlcação de Registro

ícula	008049	Admissão	17.04.2009

17 de abril de 2001

João Batista Ribeiro
Representante legal da Entidade

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE
SÃO PAULO DO POTENGI/RN
Email:strpotengi@bol.com.br - Fone:(84) 9251.2398

IDENTIDADE DE SÓCIO

Nome: SEBASTIÃO CASSIANO DA SILVA

Endereco: R:JULIO NOGUEIRA, 50 - SANTOS DUMONT

Filiação

MANOEL GRANDE CASSIANO

JOVELINA JACINTA DA SILVA

Assinatura do s...

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.° 176.037.648-2 ESPÉCIE 41

Eu, SEBASTIÃO TOMAZ DE SOUSA , CPF/MF n° 244.185.103-97, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/04/1951, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ORIENTE , ZONA RURAL, Município: Itarema , UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.° **176.037.648-2**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 4763, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, **através da CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de seu mandatário, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um inteiro e cinco décimos por cento), do valor de meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/2023 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Data de início da autorização: 10/05/2023	Data da revalidação: 10/05/2026

Declaro que estou:

I. ciente e de acordo com as informações contidas nesta autorização, bem como que a revalidação desta autorização deverá ocorrer na competência 05/2026.
II. recebendo, nesta oportunidade, uma via deste Termo de Autorização.

Itarema / CE, 10/05/2023.

Sebastião Tomaz de Sousa

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Ana Paterna Costa Carneiro

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

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

VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

NÃO PLASTIFICAR

Senhorinha Santana Ferreira

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

12.812.690-69 12-04-2011

SENHORINHA SANTANA FERREIRA

LOURENÇO BISPO FERREIRA

MAURICIA FERREIRA SANTANA

FEIRA DE SANTANA BA 24-05-1962

C.CAS. CM FEIRA DE SANTANA BA DS
TIQUARUÇU LV 00005 FL 270 RT 0000437

248.033.165-20

Haildo Ul.º de Almeida Jr.

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PUBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS

Polegar Direito

Sebastião Tomaz de Sousa

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2009033691 - 1

DATA DE EXPEDIÇÃO 12/02/2015

NOME
SEBASTIÃO TOMAZ DE SOUSA

FILIAÇÃO
JOSÉ TOMAZ DE SOUSA

MARIA ROSA DE SOUSA

NATURALIDADE
ACARAÚ - CE

DATA DE NASCIMENTO
26/04/1951

DOC. ORIGEM
CERT. NASCIMENTO - CARTÓRIO:1 OFÍCIO TERMO:40184 FOLHA:146
LIVRO:A-110 ACARAÚ - CE

CPF 244.185.103-97

RG: ANT: 6463189

P.: 146

1 VIA

ASSINATURA DO DIRETOR

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
244.185.103-97

Nome
SEBASTIAO TOMAZ DE SOUSA

Nascimento
26/04/1951

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

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

Endereço..: RUA JUVENCIO ERUDILHO, 420 Bairro.....: CENTRO
Cidade.....: FEIRA DE SANTANA UF.....: BA
CNPJ.....: 16.451.288/0001-50 Fundação..: 23/01/1971

Data Adm: 11/10/2018 **Data Adm Ant:** 11/10/2018 **Matrícula:** 23956 **Mat. Antiga:** 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: SENHORINHA SANTANA FERREIRA
Endereço.....: FAZENDA LAGOA SUJA **Nº**
Cidade.....: FEIRA DE SANTANA **UF:** BA
Filiação/Pai....: LOURENÇO BISPO FERREIRA
Naturalidade. : FEIRA DE SANTANA
Estado Civil...: DIVORCIADO **Alfabetizado:** SIM
Empregador..:
RG..... : 1281269069 **SSP:** BA **Exp** 12/04/2011
Reg C/Livro...: **FL:** **Nº Ter:**

Apelido.....: ZAÍ **D.N:** 24/05/1962
Bairro\Dist..... : MARIA QUITERIA **CEP:** 44002-528
LocTrabalho...: FAZENDA LAGOA SUJA **Tel.:**
Mãe.....: MAURICIA FERREIRA SANTANA
Nacional..... : BRASILEIRO(A) **Titulo** 026157870507
Profissao.....: LAVRADOR(A)
CPF.....: 248.033.165-20
CTPS..... : 7616462 **Série:** 0030 BA **Exp** 03/06/2011
Incra..... : **NIRF.:** 00000000

CATEGORIA **DELEGACIA** **SEDE**

DEPENDENTES

Nome: Data de Nasc: Parentesco:

Obs:

Senhorinha Santana Ferreira
Ass. Associado

José Ferreira Sales
Ass. Presidente

	NOME	GRAU PARENTESCO	DT. NASCIMENTO
DEPENDENTES			

	MESES	2018	2019									
CONTROLE - PAGAMENTOS	Janeiro		27.02.19									
	Fevereiro		13.03.19									
	Março		20.3.19									
	Abril		04.06.19									
	Maio		04.06.19									
	Junho		01.08.19									
	Julho		\ \ \									
	Agosto		01.08.19									
	Setembro											
	Outubro	11.10.18										
	Novembro	16.11.18										
	Dezembro	14.02.19										

Assinatura do Associado: _____

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

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ: 16.451.288/0001-50 Data de Fundação: 23/01/1971
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: CENTRO Municipio: Feira de Santana UF: BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail: strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

SENHORINHA SANTANA FERREIRA, CPF/MF n° 248.033.165-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/05/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA GENIPAPO, DIST MARIA QUITERIA, Município Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44110-970, portador(a) do benefício n.° **182.092.415-4**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 23956, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 07/03/2019 com respaldo no disposto do inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 07/03/2019.
(Local), (Data)

Senhorinha Santana Ferreira

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

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

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

VALIDADO

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

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

AUTORIZAÇÃO

SERAPIAO LIBERATO DA SILVA, CPF/MF n° 308.899.445-04, brasileiro(a), nascido(a) na data de 30/10/1955, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZ: MACAUBA, Zona Rural, Município Araci , UF: BA, CEP: 48760-000, portador(a) do benefício n.° **176.026.796-9**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Araci - BA sob o número 16514, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 21/06/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Araci / BA, 21/06/2018.
(Local), (Data)

Serapião Liberato da Silva

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

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

VALIDADO


CARTEIRA DE IDENTIDADE
03.587.980-24
SERAPIÃO LIBERATO DA SILVA
MARCOS LIBERATO DA SILVA
VALDONIRA ANTONIA DA SILVA
SERGIPE
SERAPIÃO LIBERATO DA SILVA

SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ARACI

Endereço..: RUA JOSE PEDRO DE CARVALHO, Nº 249 - Bairro.....: CENTRO
Cidade.....: ARACI UF.....: BA
CNPJ.....: 13.227.368/0001-39 Fundação...: 29/12/1974

Data Adm: 07/06/2016 Data Adm Ant: Matricula: 16514 Mat. Antiga: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: SERAPIAO LIBERATO DA SILVA
Endereço.....: FAZ. MACAUBA Nº S/NO
Cidade.....: ARACI UF: BA
Filiação/Pai....: MARCOS LIBERATO DA SILVA
Naturalidade...: SERRINHA
Estado Civil...: CASADO(A) Alfabetizado: SIM
Empregador..: ***
RG.....: 0358796024 SSP: BA Exp 26/10/2012
Reg C/Livro...: 802 FL: 063 Nº Ter: 0455

Apelido.....: SARA D.N: 30/10/1955
Bairro/Dist.... : ZONA RURAL/P. GRANDE CEP: 48760-000
LocTrabalho...: MESMO LOCAL Tel.:
Mãe.....: VALDOMIRA ANTONIA DA SILVA
Nacional.....: BRASILEIRO(A) Titulo 029367700507
Profissao.....: AGRICULTOR(A)
CPF.....: 308.899.445-04
CTPS.....: 35495 Série: 616/BA Exp 31/01/1978
Incra.....: NIRF.: 00000000

DELEGACIA SEDE

CATEGORIA PROPRIETARIO(A)

DEPENDENTES

Nome:	Data de Nasc:	Parentesco:
MARIA EUNICE DA SILVA		Esposo(a)

Obs: TEM 01 FILHO, TERRA PROPRIA

Serapião Liberato da Silva
Ass. Associado

Ass. Presidente

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

AUTORIZAÇÃO

SEVERINA MARIA FERREIRA DE ARAÚJO, brasileiro(a), nascido(a) na data de 18/04/1954, CPF/MF n° 355.549.164-49, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO AGUA BRANCA, ZONA RURAL, Município Bom Conselho , UF: PE, CEP: 55330-000, portador(a) do benefício n.° **146.536.211-5**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares do Agreste de Pernambuco sob o número 77, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Bom Conselho / PE, 23/08/2012.
(Local) (Data)

x Severina Maria Ferreira de Araújo
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Manoel Messias Nasário de Melo
Coordenador Sub-rede Bom Conselho/PE

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

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

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

DECLARAÇÃO

EU: **MANUEL MESSIAS NASARIO DE MELO**, com cédula de RG nº 3.991.302 SDS/PE e CPF nº 651.971.434-87, Coordenador de Finanças do **SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIARES DE BOM CONSELHO/PE (SINTRAF)**, declaro para os devidos fins de comprovação, que a senhora **SEVERINA MARIA FERREIRA DE ARAÚJO**, data de nascimento: 18/04/1954, Nacionalidade: Brasileira, Naturalidade: BOM CONSELHO-PE, estado civil: solteira, profissão: **AGRICULTORA,** com CPF: 355.549.164-49, residente e domiciliado no endereço: SITIO AGUA BRANCA – ZONA RURAL – BOM CONSELHO/PE, é associada a esta entidade sindical **COM DATA DE FILIAÇÃO: 03/08/2005, NUMERO DE FILIAÇÃO: 77,** estando em dia com a contribuição associativa.

Bom Conselho,04 de Setembro de 2025

Coordenador Finanças
SINTRAF Bom Conselho

Manuel Messias Nasário de Melo
Coordenador de Finanças

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

Ficha do Sócio

	Nome: SEVERINA MARIA FERREIRA DE ARAÚJO		**Inscrição:** 77	
	Data Associação: 03/08/2005		**Data Nascimento:** 18/04/1954	
	Telefone:		**Celular:**	
	WhatsApp:			
	Estado Civil: SOLTEIRO(A)			
	Identidade/R. G.:		**CPF:** 355.549.164-49	
	e-mail:			
NIS:		**PIS:**		
CTPS:		**Série:**		
Titulo Eleitor:		**Sexo:**	F	
Escolaridade:	DA 1 A 4 SÉRIE - ENSINO FUND			
Filiação:	e,			
Endereço(Rua):	SITIO AGUA BRANCA			
Bairro/Linha	ZONA RURAL			
CEP:	55330-000	**Cidade:**	Bom Conselho/PE	
Naturalidade:	Bom Conselho/PE			
N. Matr. Imóvel:		**Área Total:**		
Observações:		**Conjuge:**		

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Feira de Santana

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Inscrição N.º 19.404 Data de Admissão 30/03/2006

Nome do Associado: Silvanete Nascimento de Jesus Profissão: lavradora

Pai: José de Jesus Oliveira Mãe: Cristina Nascimento Oliveira

Nacionalidade: Brasileira Cart. Prof. Nº: 931635 9 Série: 001-0

Naturalidade: Feira de Santana Título de Eleitor: 083287305 23

CPF: 846034965-91 RG: 14277191 01 Data de Exp.: 09/09/2004

Estado Civil: solteira Data de Nascimento: 13-09-1984

Residência: Faz: Flaneto Relação de Trabalho Peq. Proprietário ☐

Local de Trabalho: no mesmo com ____ Ha Posseiro ☒ Arrendatário ☐

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

Jacó Dias de Carvalho

Presidente

PAGAMENTO [illegible]ALIDADES

ANO	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	OBSERVAÇÕES
Janeiro		27/03/07	26/05/08	21/01/09	04/05/10	15/04/11	19/07/12	22/01/13		
Fevereiro		27/03/07					19/07/12	19/03/13		
Março	22/06/06	16/05/07	26/05/08				22/08/12	19/03/13		
Abril	22/06/06	16/05/07	23/07/08	21/01/09	04/05/10	15/04/11		22/05/13		
Maio	22/05/06	19/09/07	23/07/08	20/10/09	21/10/10	24/05/11		31/05/13		
Junho	28/09/06	19/09/07	28/09/08		21/10/10	19/07/12	22/08/12	22/07/2013		
Julho	/	20/11/07	28/09/08		19/11/10		19/09/12	22/07/2013		
Agosto	23/08/06	/	20/11/08				/	29/10/13		
Setembro	01/11/06	20/11/07	20/11/08				19/09/12	/		
Outubro	01/11/06	21/01/08	21/01/09	20/10/09			20/11/12	21/01/13		_____de_____de_____
Novembro	15/02/07	/ / /	/	02/02/10	19/11/10		22/11/12			
Dezembro	19/03/07	21/01/08	21/01/09	02/02/10		19/02/12	22/01/13			Tesoureiro

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

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA
CNPJ: 16.451.288/0001-50 Data de Fundação: 23/01/1971
Endereço: Rua Juvencio Erudilho, 420
Bairro: CENTRO Municipio: Feira de Santana UF: BA
CEP: 44002-136 Telefone: (75) 3221-2667 Fax: (75) 3221-2667
e-mail: strfeira@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

SILVANETE NASCIMENTO DE JESUS, CPF/MF n° 846.034.965-91, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/09/1984, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA FLORETO SN , DISTRITO DE MARIA QUITERIA, Municipio Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44110-970, portador(a) do beneficio n.° **629.051.631-4**, Espécie n.° **32**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE FEIRA DE SANTANA sob o número 19404, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 27/08/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Feira de Santana / BA, 27/08/2019.
(Local), (Data)

Silvanete Nascimento de Jesus

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

SINDICATO DOS TRAB E TRAB DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICÍPIO DE F. DE SANTANA
Maria Conceição Borges Ferreira
Presidente

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

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

VALIDADO

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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candói
CNPJ: 73.360.182/0001-85 Data de Fundação: 23/07/1997
Endereço: RUA EUGENIO BAYER, 611
Bairro: SANTA CLARA Município: Candói UF: PR
CEP: 85140-000 Telefone: (42) 3638-1306 Fax: (42) 3638-1306
e-mail: Candoi@fetrafparana.org.br

AUTORIZAÇÃO

SIMILDA LAVINA BRIXNER MARTINS, CPF/MF n° 901.963.339-20, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/09/1965, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) ASSENTAMENTO UNIÃO SÃO PEDRO, Assentamento União São Pedro, Município Candói , UF: PR, CEP: 85140-000, portador(a) do benefício n.° **177.054.213-0**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candói sob o número 4451, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 22/10/2020 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Candói / PR, 22/10/2020.
(Local), (Data)

Similda Lavina Brixner Martins

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE CANDOI
RUA EUGENIO BAYER, 611 SANTA CLARA 85140-000 - Candói PR
E-mail: Candoi@fetrafparana.org.br | Fone: (42) 3638-1306 | CNPJ: 73.360.182/0001-85

Ficha do Sócio

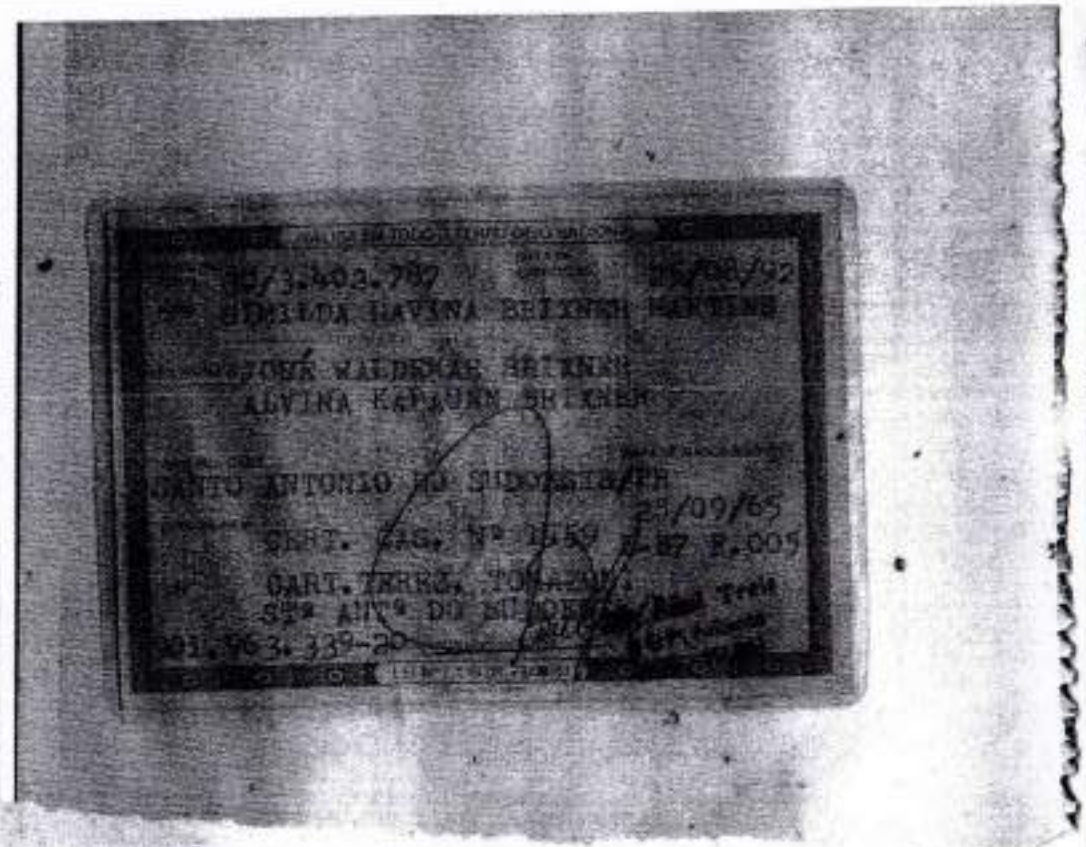
	Nome:	SIMILDA LAVINA BRIXNER MARTINS		**Inscrição:** 4451
	Data Associação:	22/10/2020	**Data Nascimento:**	25/09/1965
	Telefone:		**Celular:**	
	WhatsApp:			
	Estado Civil:	VIÚVO(A)		
	Identidade/R. G.:	30/3.402.787	**CPF:**	901.963.339-20
	e-mail:			
NIS:		**PIS:**		
CTPS:		**Série:**		
Título Eleitor:		**Sexo:**	F	
Escolaridade:				
Filiação:	JOSE WALDEMAR BRIXNER e ALVINA KAPAUNN BRIXNER			
Endereço(Rua):	ASSENTAMENTO UNIÃO SÃO PEDRO			
Bairro/Linha	Assentamento União São Pedro			
CEP:	85140-000	**Cidade:**	Candói/PR	
Naturalidade:	Candói/PR			
N. Matr. Imóvel:		**Área Total:**		
Observações:		**Conjuge:**		

CONTRIBUIÇÕES

Ano	Status	Operação	Observação
2025	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	
2024	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	
2023	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	
2022	Quitado parcial	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	
2021	Quitado	Anuidade Convênio Dataprev/Fetraf Brasil	

Candói - PR - 28 de Maio de 2025

Similda Lavina Brixner Martins
SIMILDA LAVINA BRIXNER MARTINS



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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia
CNPJ: 14.450.951/0001-77 Data de Fundação: 21/09/1976
Endereço: Rua Pedro Caldeira 142
Bairro: Centro Municipio: Santa Rita de Cássia UF: BA
CEP: 47150-000 Telefone: (77) 3625-1150 Fax: (77) 3625-1316
e-mail: strsantaritadecassia@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Suzana de Sene Guedes Souza, CPF/MF nº 861.620.885-29, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/09/1969, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Povoado Goiabeira, ZONA RURAL, Municipio Santa Rita de Cássia , UF: BA, CEP: 47150-000, portador(a) do beneficio n.º **196.331.819-3**, Espécie n.º **21**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Santa Rita de Cassia sob o número 8051, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 04/01/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Santa Rita de Cássia / BA, 04/01/2021.
(Local), (Data)

Suzana de Sene Guedes 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.

SINTRAF-SRC
Coordenador Ger
Ataide Lima da Si
CPF 030 230 095-

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

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

VALIDADO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

14/09/2014

SUZANA DE SENE GUEDES SOUZA

OTACILIO DE SENE GUEDES
JOANA RIBEIRO DE SENE GUEDES

STA RITA DE CASSIA BA 26/08/1969
CER-CAS CM-CTA R DE CASSIA BA
SENE L-13A F-292 R-001029
010020885 22

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

Suzania de Sene Guedes Souza

CARTEIRA DE IDENTIDADE

SINTRAF - SRC/BA

Agricultura Familiar

Filiado a CUT / FETRAF-BA

As mãos que alimentam a Nação

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DE SANTA RITA DE CÁSSIA-BAHIA

Fundado em 21/09/1976 – Filiado a CUT e FETRAF

Carta Sindical Outorgada pelo MTb em 21/09/1976 – Rec. MTb 317.656/76

CNPJ nº. 14.450.951/0001-77 – Fone/Fax: (0**77) 3625-1150/1316

Carteira Nº 8051

Nome: Suzana de Sena Guedes Souza Nasc.: 26/09/1969

Estado Civil: Viúva Profissão: Agricultora

Naturalidade: Santa Rita de Cássia - BA Nacionalidade: Brasileira

Filho de: Otacílio de Sena Guedes e Joana Ribeiro de Sena Guedes

Local de Trabalho:- Fazenda Serra Município: Santa Rita de Cássia

Residência: Fazenda Serra

Nome do Empregador:

RG: 1521 2026 16 Carteira Profissional Nº Série:

CPF/CIC: 861.620.885-29

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

Comodatário ☐ **Parceiro** ☐ **Assentado pelo Incra** ☐

Coordenador Geral

Santa Rita de Cássia - BA, 04/01/2026

Secretário(a) Geral e de Comunicação

Associado ou seu arrogo imp. digital

Impressão Grafica Assis (77)99991-7067

DEPENDENTES: (ESPOSA E FILHOS)

_____ Nasc. em ____/____/____
_____ Nasc. em ____/____/____
_____ Nasc. em ____/____/____
_____ Nasc. em ____/____/____
_____ Nasc. em ____/____/____
_____ Nasc. em ____/____/____
_____ Nasc. em ____/____/____
_____ Nasc. em ____/____/____
_____ Nasc. em ____/____/____
_____ Nasc. em ____/____/____

	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Janeiro			X	X	X			
Fevereiro		X	X	X	X			
Março		X	X	X	X			
Abril		X	X	X	X			
Maio		X	X	X	X			
Junho		X	X	X	X			
Julho		X	X	X	X			
Agosto		X	X	X	X			
Setembro		X	X	X	X			
Outubro		X	X	X				
Novembro		X	X	X				
Dezembro		X	X	X				

Observações:

04/05/2021

Tesoureiro(a)

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

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

AUTORIZAÇÃO

TANIA MARIA CABRAL DE ARRUDA, CPF/MF n° 032.302.934-52, brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/06/1961, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO LIVRAMENTO, CENTRO, Município Janduís , UF: RN, CEP: 59690-000, portador(a) do benefício n.° **167.793.138-5**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Janduís/RN sob o número 5425, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 17/05/2019 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Janduís / RN, 17/05/2019.
(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR
Fundado em 22/02/2010 - CNPJ 13.134.511/0001-48
Rua Santa Terezinha, 52 Centro, Janduis-RN - 59690-000 - Fone: (84) 3366-0044

FICHA DE FILIAÇÃO

Matricula:	Admissão:	Nome:	Apelido:
000675	11/08/2015	TANIA MARIA CABRAL DE ARRUDA	

NIT:	Nome do Pai:	Nome da Mãe:
	JOSE CABRAL DE MELO	FRANCISCA ANTONIA DA SILVA

Nascimento:	Naturalidade:	UF:	Estado Civil:
17/06/1961	CAMPO GRANDE	RN	CASADO(A)

CTPS Nº:	Série:	RG Nº:	Emissor:	Data:	Sexo:
24.919	00015-RN	1.882.652	SSP	16/07/1997	FEMININO

CPF:	Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Município:
032.302.934-52	010331631686	37	064	JANDUIS

Certidão:	Cartório:	Livro:	Folha:	Termo:	Data:
NASCIMENTO	CAMPO GRANDE	11	26	146	

Nova Certidão de Nascimento - Matricula:

Grau de Instrução:	Telefone:
ANALFABETO(a)	

Endereço:
SITIO URTIGA S/N ZONA RURAL JANDUIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações:

DEPENDENTES

Nome do Dependente	Nascimento	Parentesco
MOACIR VIEIRA DE ARRUDA	01/11/1958	ESPOSO(A)

JANDUÍS/RN, 3 DE NOVEMBRO DE 2015

Diretor

Assinatura do Sindicalizado

SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO
Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
Bairro: Centro Municipio: Coelho Neto / MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax:
e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

TERESINHA ALVES TORRES LIMA , brasileiro(a), nascido(a) na data de 16/07/1961, CPF/MF n° 231.341.273-34, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA CARLOS DRUMOND N-420, BELA VISTA, Municipio Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício n.° **149.719.832-9**, Espécie n.° **42**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 236, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA, 06/05/2013.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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 TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

O SINDICATO DOS TRABALHADORES(AS) NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO (SINTRAF COELHO NETO), inscrito no CNPJ nº 11.199.177/0001-85, **Filiado a FETRAF-MA e CONTRAF BRASIL/CUT**, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) TERESINHA ALVES TORRES LIMA, portador(a) da matrícula nº 236, é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

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

Coelho Neto, MA, 26 de junho de 2025.

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras da Agricultura Familiar de Coelho Neto-MA (SINTRAF)

Jarffeson Forte Dias
Presidente

Jarffeson Forte Dias

CPF: 088.742.413-99

SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO
Endereço: Rua Valentim Antonio de Sousa, 305
Bairro: Centro Município: Coelho Neto / MA
CEP: 65620-000 Telefone: (98) 3473-5774 Fax:
e-mail : sintrafbrasil@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

TEREZA DE JESUS DA SILVA , brasileiro(a),, nascido(a) na data de 26/03/1958, CPF/MF nº 406.191.333-68, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA CAMPOS SALES , BONSUCESSO, Município Coelho Neto , UF: MA, CEP: 65620-000, portador(a) do benefício nº **162.074.703-8**, Espécie nº **41**, sócio do SINDICATO DOS TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO sob o número 178, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Coelho Neto / MA 24/04/2013,
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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 TRALHADORES NA AGRICULTURA FAMILIAR DE COELHO NETO

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

SINTRAF - PLANALTO
SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PLANALTO
Endereço: Rua Tiradente 64
Bairro: Centro Município: Planalto / BA
CEP: 45190-000 Telefone: (77) 3434-2221 Fax: (77) 3434-2221
e-mail : strplanalto@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

TEREZA ROSA DIAS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 16/05/1959, CPF/MF n° 945.390.226-87, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZ. BAIXA FRIA - REG. DA BAIXA DO FACÃO, ZONA RURAL, Município Planalto , UF: BA, CEP: 45190-000, portador(a) do benefício n.° **177.843.713-0**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PLANALTO sob o número 8673, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Planalto / BA, 19/09/2016.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Luiz Carlos Alves Santos

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE PLANALTO

Endereço..: RUA TIRADENTES Nº 64
Cidade.....: PLANALTO
CNPJ.....: 13.244.918/0001-28
Bairro.....: CENTRO
UF.....: BA
Fundação..: 01/04/1979

Data Adm: 22/10/2014 **Data Adm Ant:** 22/10/2014 **Código:** 8673 **Código Antigo:** 0

FICHA DE INSCRIÇAO DO ASSOCIADO

Nome.....: TEREZA ROSA DIAS
Endereço.....: SITIO BAIXA FRIA **Nº** SN
Cidade.....: PLANALTO **UF:** BA
Filiação/Pai....:
Naturalidade. : PEDRA AZUL
Estado Civil...: UNIÃO ESTÁVEL **Alfabetizado:** SIM
Empregador.. :
RG..... : 21.568.789-27 **SSP:** BA **Exp** 08/09/2014
Reg C/Livro... : **FL:** **Nº Ter:**

Apelido.....: **D.N:** 16/05/1959
Bairro\Dist..... : BAIXA DO FACAO **CEP:** 45190-000
LocTrabalho...: O MESMO **Tel.:**
Mãe.....: OLIVIA ROSA DE OLIVEIRA
Nacional..... : BRASILERO(A) **Titulo** 00103926270256
Profissao.....: LAVRADOR(A)
CPF.....: 050.075.225-70 **PIS:**
CTPS..... : **Série:** **Exp**
Incra..... : **NIRF.:** 00000000

CATEGORIA **COMPROMISSATARIO** **DELEGACIA**

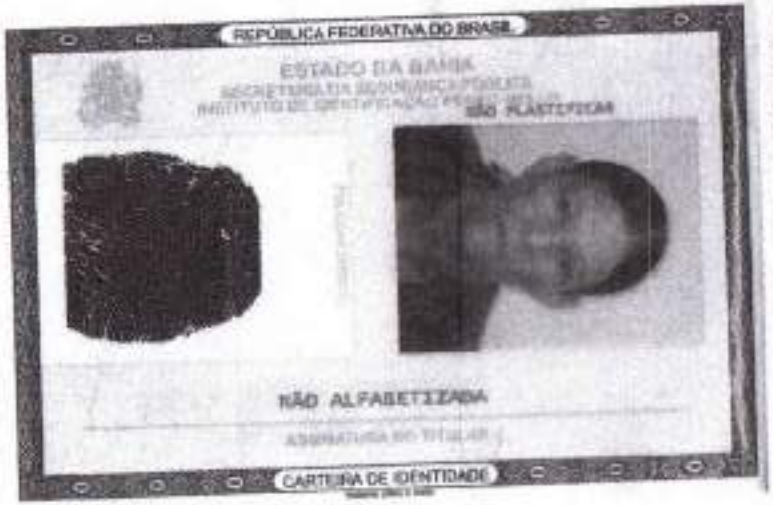
DEPENDENTES

Nome: Data de Nasc: Parentesco:

Obs.

PLANALTO - BA, QUARTA-FEIRA, 22 DE OUTUBRO DE 2014

Presidente



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NÃO PLASTIFICAR

NÃO ALFABETIZADA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

21.568.789-27 DATA DE EXPEDIÇÃO 17-05-2016

TEREZA ROSA DIAS

****

OLÍVIA ROSA DE OLIVEIRA

PEDRA AZUL MG 16-05-1959

C.NAS. CM PEDRA AZUL MG DS
SEDE LV 0064 FL 278 RT 019538

945.390.226-87

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Terezinha de Jesus Paulo de Sales
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 46275995-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/08/1995

NOME
TEREZINHA DE JESUS PAULO DE SALES

FILIAÇÃO
ANTONIO AURELIANO DE PAULO E RAIMUNDA FERREIRA DE PAULO

NATURALIDADE
ARAIOSES-MA

DATA DE NASCIMENTO
24/05/1960

DOC ORIGEM
CASAMENTO 5603 FL 62V LIV. 50-B

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome
TEREZINHA DE JESUS PAULO DE SALES

Nº de Inscrição
821453183-72

Data do Nascimento
24/05/60

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

Assinatura

TEREZINHA DE JESUS PAULO DE SALES

SERPRO

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 20/08/97

Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Araioses
Endereço:
Bairro: Centro Município: Araioses / MA
CEP: Telefone: (98) 9603-0160 Fax:
e-mail : SINTRAFARAIOSES@BOL.COM.BR

AUTORIZAÇÃO

Terezinha de Jesus Paulo de Sales, brasileiro(a), nascido(a) na data de 24/05/1960, CPF/MF nº 821.453.183-72, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Rua 21 de Abril , Conceição, Município Araioses , UF: MA, CEP: 65570-000, portador(a) do benefício n.° **173.721.758-6**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Araioses sob o número 1690, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Araioses / MA, 05/01/2016.
(Local) (Data)

Terezinha de Jesus Paulo de Sales
Assinatura 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 Claude da Costa e Silva
Assinatura do Presidente ou Representante legal do Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar de Araioses

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

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

VALIDADO

Viuva Aposentada

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA DE ARAIOSES - MA

SINTRAF

Rua Central, S/N - Centro - CEP 65.570-000 - Araioses - MA
CNPJ 08.472.843/0001-00

FICHA DE CADASTRO Nº 01.690

Nome: Terezinha de Jesus Paulo de Sales Data de Nasc.: 24 / 05 / 1960
Endereço: Rua 21 de Abril - Bairro Conceição Nº 09 Município: Araioses UF: MA
Filiação: Antônio Augusto de Paula e Raimunda Ferreira de Paula
Estado Civil: Casada Profissão: Agricult. familiar Cart. Prof.: 33657 Série: 00007-MA
Tit. Eleitor: 3916101139 Seção: 0012 RG.: 4627599954 MA CPF: 821-453-183-72
Data da Emissão: 10 / 08 / 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
2011	5,10	5,10	5,10	5,10	5,10	5,10	5,10	5,10	5,10	5,10	7,25	7,25
2012	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25
2013	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25	7,25
2014	7,25	7,25	7,25	7,90	7,90	7,90	7,90	7,90	7,90	7,90	7,90	7,90

POLEGAR DIREITO

Assinatura: Terezinha de Jesus Paulo de Sales

OBS.: NIT = 1.261.627.248-4

SINTRAF ARAIOSES - MA
Presidente / CPF

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

Sindicato: SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE
CNPJ: 10.780.359/0001-82 Data de Fundação: 12/03/2009
Endereço: RUA JOSE FIUZA LIMA, N°151, BAIRRO:CENTRO - VARZEA ALEGRE
Bairro: Centro Município: Várzea Alegre UF: CE
CEP: Telefone: (88) 99956-1336 Fax:
e-mail: luizsintrafva@hotmail.com.br

AUTORIZAÇÃO

TEREZINHA FERREIRA DA SILVA, CPF/MF n° 561.148.423-91, brasileiro(a), nascido(a) na data de 21/12/1965, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) RUA MARIA AUGUSTO DE LIMA, 421, varjota, Município Várzea Alegre , UF: CE, CEP: 63540-000, portador(a) do benefício n.° **199.216.457-3**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE sob o número 2627, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/04/2021 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Várzea Alegre / CE, 05/04/2021.
(Local), (Data)

X Terezinha Ferreira da Silva
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Luiz Francisco de Sousa
Assinatura do Presidente ou Representante legal
SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE

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

VALIDADO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2421681-93 05.05.1993

TEREZINHA FERREIRA DA SILVA

SEVERINO FERREIRA DE SOUSA E
MARIA CONCEIÇÃO DA SILVA

VARZEA ALEGRE-CE. 21.12.65

CERT.NASC.1.4882.Lva16.Fls73
CART.VARZEA ALEGRE-CE.

CIC

561148423 91

TEREZINHA FERREIRA DA SILVA

21.12.65

Terezinha Ferreira da Silva

03.1.02.00-9

03/ 02/ 93

DRF-JUAZEIRO DO NORTE-CE

SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CARIRI NORTE

FUNDADO EM 12 DE MARÇO DE 2009

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

CNPJ: 10.780.359/0001-82

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

FICHA DE FILIAÇÃO

Nº Mat.: 2627

Data de Filiação: 13/09/14

Sub-Sede: V. Alegre-CE

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

Associado(a): Terezinha Ferreira da Silva

Filiação: Severino Ferreira de Sousa e Maria Conceição da Silva

Data de Nasc: 21/12/1965 Profissão: Agricultora Apelido: Fone: 88

Natural: Varzea Alegre-CE Alfabetizado(a): [X] SIM [ ] NÃO Escolaridade: Alfabetizada Estado Civil: casada

Conjugue: Luiz Manoel da Costa Profissão: Agricultor

Endereço: Rua Maria Augusto de Lima, 421 Bairro: Varjota

Município: Varzea Alegre UF: CE NIT:

Carteira de Trabalho Nº: Série: Identidade (RG) Nº: 2421681-93-SSP-CE

CPF: 561148423-91 Título Eleitoral Nº: Zona: Seção:

Certidão de Casamento: [ ] Nascimento [X] Nº: 14882 Fls.: 73 Livro: A-15

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

x Terezinha Ferreira da Silva

Assinatura do Associado(a)

Secretário Geral e de Comunicação

Presidente - SINTRAF

POLEGAR

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

STRI

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe
CNPJ: 16.131.864/0001-82 Data de Fundação: 30/11/1986
Endereço: Rua Leonardo Augusto de Almeida Lima nº 52
Bairro: ZONA URBANA Município: Inhambupe UF: BA
CEP: 48490-000 Telefone: (75) 3431-2378 Fax:
e-mail: sindicatoinhambupe@gmail.com

AUTORIZAÇÃO

TEREZINHA FERREIRA DOS SANTOS, CPF/MF nº 511.141.785-00, brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/06/1961, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA LAGOA , ZONA RURAL, Município Inhambupe , UF: BA, CEP: 48490-000, portador(a) do benefício n.° **178.784.135-6**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Inhambupe sob o número 3102, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 05/07/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Inhambupe / BA, 05/07/2017.
(Local), (Data)

Terezinha Ferreira dos Santos
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

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

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMI

STRI

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

Data Adm: 09/11/2016 **Data Adm Ant:** 03/11/2016 **Código:** 3102 **Código Antigo:** 3101

FICHA DE INSCRIÇAO DO ASSOCIADO

Nome.....: TEREZINHA FERREIRA DOS SANTOS **Apelido.....:** UIÚDA **D.N:** 17/06/1961
Endereço.....: FAZENDA LAGOA **Nº** SN **Bairro\Dist..:** ZONA RURAL **CEP:** 48490-000
Cidade.....: INHAMBUPE **UF:** BA **LocTrab..... :** FAZ.CABECEIRA DO CEDRO/LA **Tel.:** (075)9828-2056
Filiação/Pai...: JOSÉ FERREIRA **Mãe.....:** ISABEL ANDRADE FERREIRA
Naturalidade..: INHAMBUPE **Nacional.....:** BRASILEIRA **Titulo:** 00011475480507
Estado Civil..: VIÚVO(A) **Alfabetizado:** SIM **Profissao....:** AGRICULTORA FAMILIAR **NIT/CNIS:** 12355360369
Empregador...: SSP **CPF.....:** 511.141.785-00 **PIS:**
RG.....: 0502105801 **SSP:** BA **Exp** 30/04/2010 **CTPS.....:** 59514 **Série:** 00024 **Exp** 03/08/1987
Reg C/Livro...: 1 BA **FL:** 251 **Nº Ter:** 550 **Incra.....:** **NIRF.:** 00000000 **NIS:**

CATEGORIA **COMODATÁRIA** **DELEGACIA** **SEDE**

DEPENDENTES

Nome:	Data de Nasc:	Parentesco:
EDNA FERREIRA DOS SANTOS	07/01/1985	Filho(a)

INHAMBUPE - BA, QUARTA-FEIRA, 9 DE NOVEMBRO DE 2016

Tania Laima da Silva
Presidente

Terezinha Ferreira dos Santos
Ass. Associado

Controle de Mensalidades

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038
Jan			X																					
Fev			X																					
Mar			X																					
Abr																								
Mai																								
Jun																								
Jul																								
Ago																								
Set																								
Out																								
Nov		X																						
Dez		X																						

Observação

Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candido Sales
Endereço: Getulio 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

VALDELICIO FRANCISCO LARANJEIRAS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 25/12/1942, CPF/MF n° 013.135.878-26, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA FOLHA LARGA, FAZENDA FOLHA LARGA, Município Cândido Sales , UF: BA, CEP: 45157-000, portador(a) do benefício n.° **128.562.765-0**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores Rurais de Candido Sales sob o número 2342, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Cândido Sales / BA, 28/07/2016.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

Gilsno Amorim Santos
DATA

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

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

VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA

MAIOR DE 60 ANOS

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO

NÃO PLASTIFICAR

NÃO ALFABETIZADO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 02.182.494-03 DATA DE EXPEDIÇÃO 17-04-2012

NOME
VALDELICIO FRANCISCO LARANJEIRAS

FILIAÇÃO
JOSÉ FRANCISCO LARANJEIRAS
MARIA PEREIRA DE JESUS

NATURALIDADE
BELO CAMPO BA

DATA DE NASCIMENTO
25-12-1942

DOC. ORIG.
C.CAS. CM BELO CAMPO BA DS
SEDE LV 14 FL 159 RT 408

013.135.878-26

Facilda Nb.º de Oliveira Santos

DECRETO 118 DE 26/08/80

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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Andorinha
CNPJ: 16.448.904/0001-14 Data de Fundação: 09/07/1989
Endereço: Rua Porto Alegre, 17
Bairro: Justino Gomes Município: Andorinha UF: BA
CEP: 48990-000 Telefone: (74) 3529-1119 Fax: (74) 3529-1119
e-mail: sintrafandorinha@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

VALDELINA INACIO DE ALMEIDA SOUZA, CPF/MF nº 227.578.485-34, brasileiro(a), nascido(a) na data de 09/07/1960, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA SALGADO, zona rural, Município Andorinha , UF: BA, CEP: 48990-000, portador(a) do benefício n.° **172.034.108-4**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Andorinha sob o número 3379, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 23/04/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Andorinha / BA, 23/04/2018.
(Local), (Data)

valdelina inacio de almeida 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.

Valmir Rodrigues dos santos

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da CONTRAF-BRASIL

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE CANDIDO SALES

Endereço..: RUA GETULIO VARGAS
Cidade.....: CANDIDO SALES
CNPJ.....: 13.284.633/0001-10
Bairro.....: LAGOINHA
UF.....: BA
Fundação..: 05/05/1974

Data Adm: 20/05/2002 **Data Adm Ant:** **Código:** 2342 **Código Antigo:** 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

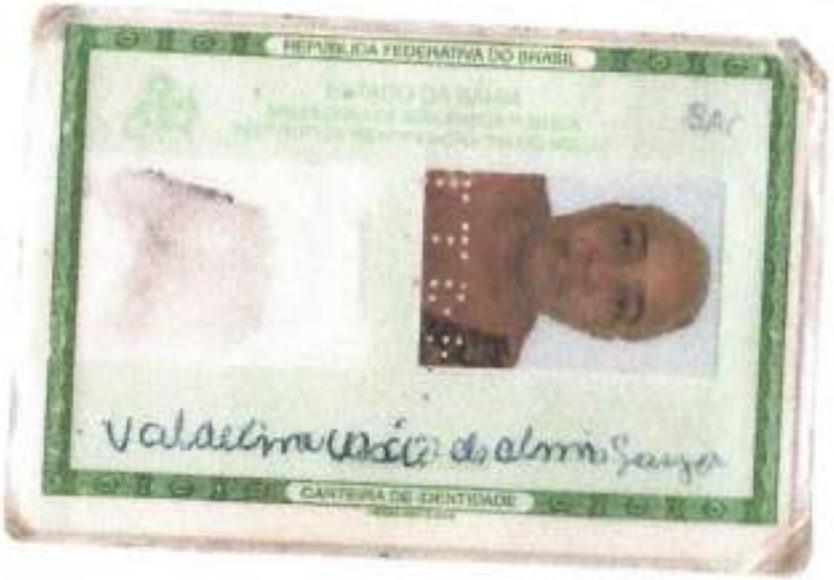
Nome.....: VALDELICIO FRANCISCO LARANJEIRA
Apelido.....: VALDIM
D.N: 25/12/1942
Endereço.....: FAZ. FOLHA LARGA **Nº**
Bairro/Dist..: ZONA RURAL
CEP: 45157-000
Cidade.....: CANDIDO SALES **UF:** BA
LocTrab..... : A MESMA
Tel.:
Filiação/Pai....: JOSE F. LARANJEIRA
Mãe.....: MARIA PEREIRA DE JESUS
Naturalidade...: CANDIDO SALES
Nacional.....: BRASILEIRA
Titulo: 00072936305474
Estado Civil...: CASADO(A) **Alfabetizado:**
Profissao....:
NIT/CNIS: 0
Empregador...:
CPF.....: 013.135.878-26 **PIS:**
RG.....: 2182494 - **SSP:** **Exp**
CTPS.....: 50000 **Série:** 00002 **Exp**
Reg C/Livro...: **FL:** **Nº Ter:**
Incra.....: **NIRF.:** **NIS:**

CATEGORIA: **PARCEIRO(A)**
DELEGACIA: **SEDE**

DEPENDENTES

Nome: **CPF:** **Data de Nasc:** **Parentesco:**

CANDIDO SALES - BA, SEGUNDA-FEIRA, 20 DE MAIO DE 2002



CÓDIGO DE CONTROLE

D470.181C.F2D4.4746

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

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

às 10:28:26 do dia 11/02/2015 (hora e data de Brasília)

dígito verificador: 00

Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Itaeté
Endereço: Rosa Ferrário Correia, 194
Bairro: Centro Município: Itaeté / BA
CEP: 46790-000 Telefone: (75) 3320-2048 Fax: (75) 3320-2048
e-mail : sintrafit@hotmail.com

AUTORIZAÇÃO

Valdelino Caetano dos Reis, brasileiro(a), nascido(a) na data de 10/01/1956, CPF/MF n° 197.555.465-53, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) PA Santa Maria Florentina, Centro, Município Itaeté , UF: BA, CEP: 46790-000, portador(a) do benefício n.° **171.731.323-7**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Itaeté sob o número 4117, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itaeté / BA, 05/04/2016.
(Local) (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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
Presidente da FETRAF - Brasil

VALIDADO

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

AUTORIZAÇÃO

VALDEMAR DE JESUS BARBOSA, brasileiro(a), nascido(a) na data de 03/02/1950, CPF/MF n° 248.448.615-49, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZENDA CALDEIRAO SN, DIST MARIA QUITERIA, Municipio Feira de Santana , UF: BA, CEP: 44110-970, portador(a) do beneficio n.° **151.092.112-2**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores dos Rurais de Feira de Santana sob o número 4009, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu beneficio 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, 15/03/2013.
(Local) (Data)

x Valdemar de Jesus Barbosa
Assinatura ou impressão digital do titular do beneficio 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
Marcos Rochinski
CPF: 830.883.939-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO 15/3/2013 09:53

PAGAMENTOS DE [illegible] VALIDA[illegible]

	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	OBSERVAÇÕES
Janeiro					1.282	0UT05,0	0UT05,0	0UT05,0	0UT05,0	
Fevereiro					1.3.82		0UT05,0	0UT05,0	0UT05,0	
Março					0UT05,0		0UT05,0	0UT05,0	0UT05,0	
Abril										
Maio										
Junho										
Julho				12.7.81						
Agôsto				21.8.81						, de de 19
Setembro				14.9.81						
Outubro				3.11.81						
Novembro				3.11.81						
Dezembro				1.2.82	0UT05,0	0UT05,0	0UT05,0	0UT05,0	0UT05,0	Tesoureiro

SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE FEIRA DE SANTANA

Nome Valdemar de Jesus Barbosa Idade 31 anos

Estado Civil Casado Profissão Trab. Rural

Naturalidade Bahiano Nacionalidade Brasileiro

Residência Faz. Vargem Local onde trabalha Idem

Carteira Profissional Nº + Série + Sabe Ler Sim É Eleitor? Sim

Carteira Sindical Nº 4.009

Feira, 13 de julho de 1951

José Roberto Ferreira de Sá
Presidente do Sindicato

obs. Título Nº 17.135 - Zona 156ª Nº Juntei
Feira de Santana - BA

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

AUTORIZAÇÃO

VALDEMAR GOMES DE BARROS, brasileiro(a), nascido(a) na data de 26/02/1955, CPF/MF n° 717.746.704-10, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) FAZ. POÇO REDONDO, ZONA RURAL, Município Mirandiba , UF: PE, CEP: 56980-000, portador(a) do benefício n.° **160.510.856-9**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Agricultores Familiares Regional do Sertão Central de Pernambuco sob o número 424, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, por meio da Federação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil - FETRAF-BRASIL/CUT, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um 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.

Mirandiba / PE, 30/03/2015.
(Local) (Data)

Valdemar Gomes de Barros

Assinatura ou impressão digital do titular do beneficio previdenciário

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

Claudymelson Gomes de Aq

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

Assinatura do Presidente ou Representante legal da FETRAF-BRASIL

Marcos Rochinski
CPF: 830.893.539-87
Coord. Geral da FETRAF - Brasil

VALIDADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
INSTITUTO TAVARES BURIL

10R 26

Valdenar Gomes de Barros

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 7.412.804

DATA DE EXPEDIÇÃO 12/09/2003

NOME << VALDENAR GOMES DE BARROS >>

FILIAÇÃO << JUVENAL GOMES NETO >>

<< JENEROSA FURTUNATA BARROS >>

NATURALIDADE MIRANDIBA PE

DATA DE NASCIMENTO 26/02/1955

DOC. ORIGEM << CC.56 LB.01 AUX.F.28V CART.DE MIRANDIBA-PE 12.03.2003 >>

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

F-08 59925

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CIC

717746704 10

Valdenar Gomes Barros

024/0093-9

19 04 88

BANDEPE

44320/2495

Francisco Cerquinho
Pereira de Sá
Nat. 06249

SINDICATO DOS AGRICULTORES FAMILIARES REGIONAL DO SERTÃO CENTRAL DE PERNAMBUCO
RUA. Moiseis de Carvalho Barros N.21 MIRANDIBA-PE Centro 56980-000 - Mirandiba PE
E-mail: | Fone: (87) 99905-5599 | CNPJ: 09.293.862/0001-24

Ficha do Sócio

	Nome:	VALDEMAR GOMES DE BARROS	**Inscrição:**	424
	Data Associação:	30/07/2010	**Data Nascimento:**	26/02/1955
	Telefone:		**Celular:**	
	WhatsApp:			
	Estado Civil:	CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC		
	Identidade/R.G.:		**CPF:**	717.746.704-10
	e-mail:			

NIS:		**PIS:**	
CTPS:		**Série:**	
Titulo Eleitor:		**Sexo:**	M
Escolaridade:			
Filiação:	e.		
Endereço(Rua):	FAZ. POÇO REDONDO		
Bairro/Linha	ZONA RURAL		
CEP:	56980-000	**Cidade:**	Mirandiba/PE
Naturalidade:	Mirandiba/PE		
N. Matr. Imóvel:		**Área Total:**	
Observações:		**Conjuge:**	

Mirandiba - PE - 25 de Março de 2021

Valdemar Gomes de Barros

VALDEMAR GOMES DE BARROS

mirandiba - 25/03/2021 10:42:07

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

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

VALDEMAR SATIRO DE PAULO, CPF/MF n° 684.248.333-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 17/11/1932, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) CÓRREGO GRANDE, ZONA RURAL, Município Itarema , UF: CE, CEP: 62590-000, portador(a) do benefício n.° **064.350.160-6**, Espécie n.° **41**, sócio do SINDICATO MUNICIPAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DO MUNICIPIO DE ITAREMA sob o número 1938, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 19/11/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Itarema / CE, 19/11/2017.
(Local), (Data)

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2015038017 - 2

DATA DE EXPEDIÇÃO 17/06/2015

NOME
VALDENAR SATIRO DE PAULO

FILIAÇÃO
MANOEL SATIRO DE PAULO
MARIA INÊS DA CONCEIÇÃO

NATURALIDADE
ACARAÚ - CE

DATA DE NASCIMENTO
17/11/1932

DOC. ORIGEM
CERT. CASAMENTO - CARTÓRIO:1 OFÍCIO TERMO:15 FOLHA:64V
LIVRO:F-4 ACARAÚ - CE

CPF

RG: ANT: 275179193

P.: 144

ASSINATURA DO DIRETOR

1 VIA

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Polegar Direito

Não Alfabetizado(a)

ASSINATURA DO TITULAR

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

Ficha do Sócio

	Nome: VALDEMAR SATIRO DE PAULO		**Inscrição:** 1938	
	Data Associação: 14/05/2013		**Data Nascimento:** 17/11/1932	
	Telefone:		**Celular:**	
	WhatsApp:			
	Estado Civil: CASADO(A) REG COMUNHÃO PARC			
	Identidade/R.G.: 20150380172		**CPF:** 684.248.333-68	
	e-mail:			
NIS:		**PIS:**		
CTPS:		**Série:**		
Título Eleitor:		**Sexo:**	M	
Escolaridade:	NÃO ALFABETIZADO			
Filiação:	MANOEL SATIRO DE PAULO e, MARIA INES DA CONCEICAO			
Endereço(Rua):	CORREGO GRANDE			
Bairro/Linha	ZONA RURAL			
CEP:	62590-000	**Cidade:**	Itarema/CE	
Naturalidade:	Itarema/CE			
N. Matr. Imóvel:		**Área Total:**		
Observações:		**Conjuge:**		

Itarema - CE - 14 de Maio de 2013

VALDEMAR SATIRO DE PAULO

DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO SINDICAL

A **ASSAF CENTRO SUL (Associação Sindical da Agricultura Familiar do Centro Sul),** inscrito no CNPJ nº **18.109.852/0001-87** Filiado a FETRAF/CE e CONTRAF BRASIL/CUT, por meio da presente, declara para os devidos fins que o(a) senhor(a) **VALDIZIA OLIVEIRA VITORINO,** portador(a) da matrícula nº **2.881** é filiado(a) a esta entidade sindical, estando devidamente cadastrado(a) em nosso quadro de associados.

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

CARIUS – CE 05 de SETEMBRO de 2025.

ASSAF Centro Sul
Wagner Camilo Bezerra
Presidente

Assinatura: _____
WAGNER CAMILO BEZERRA
Cargo: PRESIDENTE
ASSAF CENTRO SUL
CNPJ: 18.109.852/0001-87

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

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

AUTORIZAÇÃO

VALDIZIA OLIVEIRA VITORINO , CPF/MF n° 902.861.203-30, brasileiro(a), nascido(a) na data de 14/02/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) SITIO MONTE NEGRO, SEDE RURAL, Município Jucás , UF: CE, CEP: 63580-000, portador(a) do benefício n.° **178.541.041-2**, Espécie n.° **41**, sócio do ASSOCIACAO SINDICAL DA AGRICULTURA FAMILIAR DO CENTRO SUL-ASSAF CENTRO SUL sob o número 2881, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um virgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 25/07/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jucás / CE, 25/07/2017,
(Local), (Data)

Valdizia Oliveira Vitorino
Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

ASSAF
Edvel dos Santos Gomes
Presidente da ASSAF

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

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

VALIDADO

SINTRAF
SINDICATO DOS TRABALHADORES NA AGRICULTURA FAMÍLIAR DO SERTÃO DO ARARIPE
SUB-SEDE EXU-PE
CNPJ:12.756.140/0001-73

FICHA DO ASSOCIADO

Nº DA FILIAÇÃO	343	DATA DE EMISSÃO							24	10	2013		
NOME	Valmir Macedo da Silva												
DATA DE NASCIMENTO:	18	09	1956	FILIADO AO SINDICATO			SIM	X	NÃO				
NATURALIDADE	Exu-PE	UF		RG			SSP/PE		CPF	756.722.864-53			
TIT/ELEITORAL	021607980825	ZONA	079	SEÇÃO	0041	CASADO	SIM	X	NÃO		SABE LER	SIM	X NÃO
ENDEREÇO	Rua Romão Sampaio timorante								MUNICIPIO	EXU			
CONJUGUE	Maria Dorores da Silva Macedo												
DEPENDENTES	Manoel Macedo da Silva												
PROFISSÃO	AGRICULTURA (O)	ENDEREÇO DO TRABALHO		Sitio araruna e Talhada					TEMPO DE SERVIÇO	1993			
TRABALHO NA PROPRIEDADE DO SR°:	Beijamim Alves de Lucena												
FILIAÇÃO:	PAI	Valdemar Gomes da Silva			MÃE	Dativa Maria Macedo da Silva							
OBSEVAÇÃO :													

Assinatura

Repr /do Sindicato

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

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

AUTORIZAÇÃO

Valmira Barreto Santos, CPF/MF n° 565.163.555-68, brasileiro(a), nascido(a) na data de 12/01/1963, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) Fazenda Alto bonito, Zona Rural, Município Araci , UF: BA, CEP: 48760-000, portador(a) do benefício n.° **182.622.387-5**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores na Agricultura Familiar de Araci - BA sob o número 16194, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 22/02/2018 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Araci / BA, 22/02/2018.
(Local), (Data)

Valmira Barreto Santos

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

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

VALIDADO

SINDICATO DOS TRABALHADORES DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ARACI

Endereço..: RUA JOSE PEDRO DE CARVALHO, Nº 249 Bairro.....: CENTRO
Cidade.....: ARACI UF.....: BA
CNPJ.....: 13.227.368/0001-39 Fundação..: 29/12/1974

Data Adm: 11/06/2015 Data Adm Ant: Matrícula: 16194 Mat. Antiga: 0

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ASSOCIADO

Nome.....: VALMIRA BARRETO SANTOS
Endereço.....: FAZ. ALTO BONITO Nº S/N
Cidade.....: ARACI UF: BA
Filiação/Pai....: ANTENOR ALMEIDA BARRETO
Naturalidade..: ARACI
Estado Civil...: CASADO(A) Alfabetizado: SIM
Empregador..:
RG..... : 0526506008 SSP: BA Exp 31/10/2008
Reg C/Livro...: B02 FL: 300 Nº Ter: 000692

Apelido.....: VANI D.N: 12/01/1963
Bairro\Dist..... : ZONA RURAL CEP: 48760-000
LocTrabalho...: ONDE RESIDE Tel.:
Mãe.....: MARUA MARIA DE SOUSA
Nacional..... : BRASILEIRO(A) Titulo 00040010990566
Profissao.....: AGRICULTOR(A)
CPF.....: 565.163.555-68
CTPS..... : Série: Exp
Incra..... : NIRF.: 72850868

CATEGORIA **PROPRIETARIO(A)** DELEGACIA **PEDRA ALTA**

DEPENDENTES

Nome:	Data de Nasc:	Parentesco:
LAURINDO JOAQUIM DOS SANTOS	10/02/1954	Esposo(a)

Obs: TERRA PROPRIA - POSSUI 0,86 AREA TEM 05 FILHOS

Valmira Barreto Santos
Ass. Associado

Ass. Presidente

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

05265060 08 31/10/2008

VALMIRA BARRETO SANTOS

ANTENOR ALMEIDA BARRETO
MAURA MARIA DE SOUSA

ARACI BA 12/01/1963
CER-CAS CM-ARACI BA
DST-SEDE: L-B02 F-300 R-000692
565163555 68

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA BAHIA

Valmira Barreto Santos

CARTEIRA DE IDENTIDADE

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

Sindicato: Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Jaguarari
CNPJ: 13.918.271/0001-72 Data de Fundação: 22/04/1971
Endereço: R ALTO DA CAJAZEIRA SN
Bairro: Centro Município: Jaguarari UF: BA
CEP: 48960-000 Telefone: (74) 3619-2065 Fax:
e-mail: brauliocerca@yahoo.com.br

AUTORIZAÇÃO

VANILDA ODALIA NASCIMENTO ALVES, CPF/MF n° 890.791.165-72, brasileiro(a), nascido(a) na data de 11/08/1962, beneficiário (a) do Regime Geral de Previdência Social, residente e domiciliado no (a) POV. DE VARZEA GRANDE, VARZEA GRANDE, Município Jaguarari , UF: BA, CEP: 48960-000, portador(a) do benefício n.° **163.297.245-7**, Espécie n.° **41**, sócio do Sindicato dos Trabalhadores da Agricultura Familiar de Jaguarari sob o número 3036, **AUTORIZO** o mesmo a promover perante ao Instituto Nacional do Seguro Social - INSS, através da **CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL**, na condição de sua mandatária, o desconto da mensalidade de sócio, correspondente a 1,5% (um vírgula cinco por cento) do valor do meu benefício previdenciário, a partir da competência 02/10/2017 com respaldo no disposto do Inciso V do Art. 115 da Lei 8.213, de 24 de julho de 1991.

Jaguarari / BA, 02/10/2017.
(Local), (Data)

Vanilde Odalia Nascimento Alves

Assinatura ou impressão digital do titular do benefício previdenciário

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

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

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

VALIDADO

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

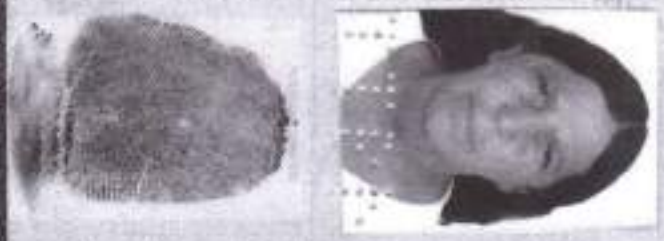
Nome
VANILDA ODALIA NASCIMENTO ALVES

Nº de inscrição
890791165-72

Data de Nascimento
11/08/62

04095

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



CARTEIRA DE IDENTIDADE

Esta documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, válido e exigível por terceiros, salvo nos casos previstos na legislação vigente.

Assinatura

VANILDA ODALIA NASCIMENTO ALVES

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 25/05/94

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

07888789 56 15/06/2013

VANILDA ODALIA NASCIMENTO ALVES

QUINTINO ANTONIO DO NASCIMENTO
ORDALHA MARCELINA DA SILVA

JAGUARARI BA 11/08/1962
CER-CAS CM-JAGUARARI BA
DST-SEDE L-002 F-291 R-000879

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Of. Nº 293/2025 CONTRAF-BRASIL/CUT **Brasília, DF, 10 de setembro de 2025.**

Ao Senhor

Gilberto Waller Júnior
Presidente Instituto Nacional do Seguro Social – INSS

Assunto: Encaminhamento de documentação referente às GRUs geradas por contestações não concluídas

Prezado Senhor,

A Confederação Nacional dos Trabalhadores e Trabalhadoras na Agricultura Familiar do Brasil – CONTRAF-Brasil, vem, por meio deste, encaminhar a Vossa Senhoria toda a documentação pertinente às Guias de Recolhimento da União (GRUs) recentemente geradas em decorrência de contestações não concluídas no Portal de Desconto de Mensalidade Associativa – PDMA. Ressaltamos que a referida documentação será devidamente anexada no Sistema Eletrônico de Informações – SEI, no processo de N° 35014.193691/2022-25.

Cumpre destacar que as pendências que resultaram na emissão das referidas GRUs decorreram de falhas técnicas enfrentadas no sistema, amplamente registradas e comunicadas por meio dos Ofícios nº 151/2025 e nº 155/2025, nos quais relatamos as dificuldades operacionais, o elevado volume de demandas e a impossibilidade de tramitação regular das contestações dentro dos prazos estabelecidos.

Diante desse contexto, e considerando que as situações apresentadas foram alheias à responsabilidade desta Confederação, reiteramos nosso pedido de reconsideração quanto à cobrança das GRUs emitidas, bem como solicitamos que seja assegurada a análise da documentação ora apresentada, de modo a evitar prejuízos financeiros indevidos à entidade.

Colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

SCS, Quadra 01 – Bloco "I" Ed. Central, 6º andar, Salas 603 e 606 , CEP: 70.304-900 - Asa Sul – Brasília – DF -Tel.: (61) 3032-8857 – E-mails: secgeral@fetraf.org.br
Site: www.contrafbrasil.org.br

Atenciosamente,

MARIA JOSANA DE LIMA OLIVEIRA:01141556405
Assinado de forma digital por MARIA JOSANA DE LIMA OLIVEIRA:01141556405
Dados: 2025.09.10 11:34:13 -03'00'

Maria Josana de Lima
Coordenadora Geral

LAZARO DE SOUSA BENTO:36448281134
Assinado de forma digital por LAZARO DE SOUSA BENTO:36448281134
Dados: 2025.09.10 11:34:28 -03'00'

Lazaro de Sousa Bento
Coordenador de Gestão e finanças

Recibo Eletrônico de Protocolo - 22336865

Usuário Externo (signatário): Maria Josana de Lima Oliveira
Data e Horário: 10/09/2025 16:42:38
Tipo de Peticionamento: Intercorrente
Número do Processo: 35014.193691/2022-25
Interessados:

CONFEDERACAO NACIONAL DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS NA AGRICULTURA FAMILIAR DO BRASIL - CONTRAF-BRASIL (FETRAF)

Protocolos dos Documentos (Número SEI):

- Anexo DOC GRU CONTESTAÇÃO	22336857
- Anexo DOC GRU CONTESTAÇÃO	22336858
- Anexo DOC GRU CONTESTAÇÃO	22336860
- Anexo DOC GRU CONTESTAÇÃO	22336861
- Anexo DOC GRU CONTESTAÇÃO	22336863
- Ofício Of. 293 -2025 CONTRAF-Brasil	22336864

O Usuário Externo acima identificado foi previamente avisado que o peticionamento importa na aceitação dos termos e condições que regem o processo eletrônico, além do disposto no credenciamento prévio, e na assinatura dos documentos nato-digitais e declaração de que são autênticos os digitalizados, sendo responsável civil, penal e administrativamente pelo uso indevido. Ainda, foi avisado que os níveis de acesso indicados para os documentos estariam condicionados à análise por servidor público, que poderá alterá-los a qualquer momento sem necessidade de prévio aviso, e de que são de sua exclusiva responsabilidade:

- a conformidade entre os dados informados e os documentos;
- a conservação dos originais em papel de documentos digitalizados até que decaia o direito de revisão dos atos praticados no processo, para que, caso solicitado, sejam apresentados para qualquer tipo de conferência;
- a realização por meio eletrônico de todos os atos e comunicações processuais com o próprio Usuário Externo ou, por seu intermédio, com a entidade porventura representada;
- a observância de que os atos processuais se consideram realizados no dia e hora do recebimento pelo SEI, considerando-se tempestivos os praticados até as 23h59min59s do último dia do prazo, considerado sempre o horário oficial de Brasília, independente do fuso horário em que se encontre;
- a consulta periódica ao SEI, a fim de verificar o recebimento de intimações eletrônicas.

A existência deste Recibo, do processo e dos documentos acima indicados pode ser conferida no Portal na Internet do(a) INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL.