|  |
| --- |
|  |
| **FORMULÁRIO PARA BENEFICIÁRIO FORNECEDOR PAA MANAUS 2024** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO (A) AGRICULTOR (A) FAMILIAR** |
| Nome do Produtor:  |
| Nome da mãe:  |
| CPF: | Naturalidade: |
| Nacionalidade | Data de Nascimento |
| RG:  | Órgão emissor: |
| Data de expedição: | Estado civil: |
| **CATEGORIA** |
|  | Agricultor familiar |  | Assentado de reforma agrária |
|  | Agroextrativista |  | Família atingida por barragem |
|  | Indígena |  | Pescador artesanal |
|  | Quilombola |  | Trabalhador rural sem-terra acampado |
| **ENDEREÇO** |
| Endereço: |  |
| Complemento: |  |
| CEP: | UF: | Município: |
| **TIPO DE PRODUÇÃO** |
|  | Agro ecológico |  | Agroextrativista |
|  | Convencional |  | Em transição |
|  | Orgânico  |  |  |
|  |
| **DADOS DO EXTRATO DA DAP/CAF** |
| Nº da DAP/CAF | Enquadramento PRONAF | Data de emissão da DAP/CAF |
|  |  |  |
| Data de validade da DAP/CAF | N° NIS/CAD ÚNICO |
| **AGÊNCIA BANCO DO BRASIL** |
| **UF** | **Município** | **Bairro** | **Agência** |
|  |  |  |  |
| **CONTATOS** |
| Telefone Residencial Comercial |  | Telefone Celular |  |

**Formulário para Beneficiário**

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

**Técnico Responsável SEMACC**