



FORMULÁRIO DE CADASTRO

PARA PESCADORES DE ARRASTO DE CAMARÃO PAGAMENTO POR SERVIÇOS AMBIENTAIS - PROGRAMA MAR SEM LIXO

APA MARINHA LITORAL____, PRRM DE _____

Dados Gerais

Nome Completo do/a Pescador/a: _____

Data de Nascimento: __/__/__ Nacionalidade: _____

RG: _____ CPF: _____

Nº do RGP: _____ Categoria: _____ Data Emissão: __/__/__

Nº Protocolo Inicial: _____ Categoria: _____ Data Emissão: __/__/__

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ CEP: _____

Telefone fixo: () _____ Celular: () _____ E-mail: _____

Declaro que estou ciente e atendo aos critérios estabelecidos para adesão ao Programa PSA Mar Sem Lixo, conforme Edital de Chamamento publicado em novembro de 2023, em especial quanto ao porte de embarcação (AB menor ou igual a 20) e declaro que as cópias dos documentos apresentados conferem com os originais.

Declaro que estou ciente dos direitos e deveres a que me vinculo pelo ato de adesão livre e voluntária ao Programa, me comprometendo a agir de forma idônea, entregando nos Pontos de Recebimento de Resíduos Retirados do Mar (PRRM), apenas e tão somente o lixo capturado acidentalmente pelas

redes de arrasto, durante a atividade pesqueira.

Declaro que estou ciente de que a adesão ao Programa Mar Sem Lixo não me isenta do cumprimento das obrigações legais para o exercício da atividade pesqueira.

Autorizo a captação e utilização de minha imagem e voz em quaisquer meios para fins **exclusivos** das ações do Programa Mar Sem Lixo.

Sob as penas da lei, assino.

Data do Cadastramento: ____/____/____

Nome do Cadastrado _____

Assinatura: _____

Nome do Responsável pelo recebimento e conferência dos documentos de cadastro: _____

Assinatura: _____

Checklist de documentos entregues no ato do cadastramento

- () Cópia do documento de identificação oficial, válido e com foto;
- () Cópia do CPF;
- () Cópia do RGP ou Protocolo Inicial;
- () Declaração de Produção do Pescador ou Permissionamento da embarcação.
- () Formulário de Cadastro preenchido e assinado