

Anexo I.IV – Ficha de Inscrição de Pessoa Jurídica

ATENÇÃO: Deve ser preenchido de FORMA LEGÍVEL e SEM ABREVIações.

Dados da Pessoa Jurídica				
Razão Social:			CNPJ:	
Endereço				
País:		Estado:		Município:
Bairro:	CEP:	Logradouro (rua, avenida etc.):		
Contato				
Telefone(s):		E-mail(s):		
Dados da pessoa física responsável				
Nome do responsável:		RG:	CPF:	Data de Nascimento: __/__/__
Perfil Produtivo				
Condição da associação/cooperativa ☐ Pequenos produtores rurais ☐ Associados Quilombolas ☐ Associados Caiçaras ☐ Outros _____	A associação/cooperativa é produtora de orgânicos? ☐ Sim ☐ Não Se sim, informe a certificação: _____	A associação/cooperativa cria abelhas? ☐ Sim, abelhas nativas da Mata Atlântica e/ou do ESP ☐ Sim, abelhas exóticas/africanizadas ☐ Não Se sim, informe a(s) espécie(s): _____		Já forneceu sementes para o Pró Juçara? ☐ Sim ☐ Não
Liste outras atividades produtivas realizadas pela associação/cooperativa 1. _____ 4. _____ 2. _____ 5. _____ 3. _____ 6. _____	No último ano, a associação/cooperativa recebeu assistência técnica rural? ☐ Sim ☐ Não Se sim, de qual instituição? _____	Já trabalham com outros frutos nativos da Mata Atlântica? ☐ Sim ☐ Não	Se sim, marque as atividades: ☐ Coleta de frutos ☐ Despolpa ☐ Beneficiamento (geleias, sucos etc.) ☐ Comercialização ☐ Outro: _____	Qual(is) nativas da Mata Atlântica? _____ _____ _____
Credenciamento para a Venda de Sementes				
Período de Credenciamento: ☐ 1º Credenciamento ☐ 2º Credenciamento ☐ 3º Credenciamento		Unidade de Conservação mais próxima: _____		Por que deseja fornecer sementes para o repovoamento da juçara? _____

Nome Completo	Gênero	Nível de instrução Utilize uma das alternativas: Sem instrução, Ensino fundamental incompleto/completo, Ensino médio incompleto/completo ou Ensino superior incompleto/completo	Categoria Pequeno produtor rural, quilombola, caiçara, indígena, etc	Comunidade No caso de ser membro de comunidade tradicional.	Fonte principal de renda Por exemplo: Agricultura, Pecuária, Comércio, Emprego assalariado ou outras	Nº de familiares na mesma residência

Lote	Nome do sítio de coleta	Município	CEP	CAR	Altitude estimada		Outras atividades produtivas realizadas	Data da coleta	Qtde prevista (kg)	Preço/kg	Valor total

Observações: _____

O interessado declara que a veracidade de todas as informações prestadas e que conhece e cumprirá integralmente o edital.

Data: _____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Proponente*

*Assinatura devidamente identificada do(s) representante(s) legal(is) (apontados no estatuto, Ata de fundação e Ata de eleição da atual diretoria)