

FORMULÁRIO DE CADASTRO
PARA PESCADORES DE ARRASTO DE CAMARÃO
PAGAMENTO POR SERVIÇOS AMBIENTAIS – PSA MAR SEM LIXO

APA MARINHA LITORAL ____

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 Projeto PSA Mar Sem Lixo, conforme Chamamento publicado no dia __/03/2022, 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 voluntaria ao Projeto, me comprometendo a agir de forma idônea, entregando nos Pontos de Recebimento de Resíduos Retirados do Mar, apenas e tão somente o lixo capturado acidentalmente pelas redes de arrasto, durante a atividade pesqueira.

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

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 (a ser preenchido pela APA Marinha)

- () Cópia do documento de identificação oficial, válido e com foto;
- () Cópia do CPF;
- () Cópia de comprovante de residência nos municípios abrangidos;
- () Cópia do RGP ou Protocolo Inicial;
- () Declaração de Produção do Pescador.
- () Formulário de Cadastro preenchido e assinado