



PESSOA FÍSICA

Nome completo: _____

Sexo: () M () F CPF: _____ - _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____ UF: _____

Estado civil: () solteiro () casado () divorciado () viúvo

FILIAÇÃO:

Pai: _____

Mãe: _____

CÔNJUGE:

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ CPF: _____ - _____ RG: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Rua: _____ nº: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____ Caixa Postal: _____

Fone: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

ENDEREÇO COMERCIAL

Rua: _____ nº: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ UF: _____ Caixa Postal: _____

Fone: () _____ Fax: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

Homepage: _____

Em qual endereço deseja receber correspondência? () Residencial () Comercial

DADOS SOBRE OS IMÓVEIS RURAIS:

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA(S) PROPRIEDADE(S):

Agricultura: () Soja () Milho () Trigo () Feijão () Batata () Cevada

() Outros: _____

Pecuária: () Suinocultura () Ovinocultura () Caprinocultura () Equinocultura

() Bovinocultura: () Corte () Leite () Outros: _____

Possui reflorestamento? () Sim () Não

IDENTIFICAÇÃO DA(S) PROPRIEDADE(S):

Imóvel 01:

Nirf: _____ - _____ Cód. CCIR (INCRA): _____ - _____

Denominação/ Nome da propriedade: _____

Localização/Endereço: _____

Cidade: _____ UF _____

Vinculação com o imóvel rural: () Proprietário () Arrendatário/ Parceiro

() Outros: _____

Imóvel 02:

Nirf: _____ - _____ Cód. CCIR (INCRA): _____ - _____

Denominação/ Nome da propriedade: _____

Localização/Endereço: _____

Cidade: _____ UF _____

Vinculação com o imóvel rural: () Proprietário () Arrendatário/ Parceiro

() Outros: _____



Imóvel 03:

Nirf: _____ - Cód. CCIR (INCRA): _____ -

Denominação/ Nome da propriedade: _____

Localização/Endereço: _____

Cidade: _____ UF _____

Vinculação com o imóvel rural: () Proprietário () Arrendatário/ Parceiro

() Outros: _____

Imóvel 04:

Nirf: _____ - Cód. CCIR (INCRA): _____ -

Denominação/ Nome da propriedade: _____

Localização/Endereço: _____

Cidade: _____ UF _____

Vinculação com o imóvel rural: () Proprietário () Arrendatário/ Parceiro

() Outros: _____

Imóvel 05:

Nirf: _____ - Cód. CCIR (INCRA): _____ -

Denominação/ Nome da propriedade: _____

Localização/Endereço: _____

Cidade: _____ UF _____

Vinculação com o imóvel rural: () Proprietário () Arrendatário/ Parceiro

() Outros: _____

Foi indicado por alguém a associar-se? () Sim _____ () Não

Assinatura

Aprovação em sessão da Diretoria em:

Guarapuava, ____ de _____ de 2010.

Comunicado ao sócio em: __/__/____

Vistos:

Presidente

Tesoureiro

Secretário

Junto à proposta preenchida devem ser apresentados, os seguintes documentos:

- Cópia RG e CPF;
- Comprovante de Residência;
- Cópia do último ITR – Imposto Territorial Rural (exercício 2009) das propriedades citadas acima;
- Cópia do CCIR – Certificado de Cadastro de Imóveis Rurais (INCRA) referente a 2006/ 2007/ 2008/ 2009) das propriedades citadas acima;
- 01 Foto 3x4 (ou se preferir vir ao Sindicato Rural e tirá-la aqui) para a Identidade Sindical.



**Sindicato Rural
de Guarapuava**

Rua Afonso Botelho, 58 - Jardim Trianon
Caixa Postal 443 - Fone/Fax: (42) 3623-1115
CEP 85070-165 - Guarapuava - Paraná
e-mail: srgpuava@srgpuava.com.br
www.srgpuava.com.br