

### Anexo IV – Ficha de Inscrição de Pessoa Jurídica

**ATENÇÃO: Deve ser preenchido de FORMA LEGÍVEL e SEM ABREVIÇÕES.**

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				
<b>Condição da associação/cooperativa</b> <input type="checkbox"/> Pequenos produtores rurais <input type="checkbox"/> Associados Quilombolas <input type="checkbox"/> Associados Caiçaras <input type="checkbox"/> Outros _____	<b>A associação/cooperativa é produtora de orgânicos?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <b>Se sim, informe a certificação:</b> _____	<b>A associação/cooperativa cria abelhas?</b> <input type="checkbox"/> Sim, abelhas nativas da Mata Atlântica e/ou do ESP <input type="checkbox"/> Sim, abelhas exóticas/africanizadas <input type="checkbox"/> Não <b>Se sim, informe a(s) espécie(s):</b> _____		<b>Já forneceu sementes para o Pró Juçara?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>Liste outras atividades produtivas realizadas pela associação/cooperativa</b> 1. _____ 4. _____ 2. _____ 5. _____ 3. _____ 6. _____	<b>No último ano, a associação/cooperativa recebeu assistência técnica rural?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <b>Se sim, de qual instituição?</b> _____	<b>Já trabalham com outros frutos nativos da Mata Atlântica?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<b>Se sim, marque as atividades:</b> <input type="checkbox"/> Coleta de frutos <input type="checkbox"/> Despolpa <input type="checkbox"/> Beneficiamento (geleias, sucos etc.) <input type="checkbox"/> Comercialização <input type="checkbox"/> Outro: _____	<b>Qual(is) nativas da Mata Atlântica?</b> _____ _____ _____
Credenciamento para a Venda de Sementes				
<b>Período de Credenciamento:</b> <input type="checkbox"/> 1º Credenciamento <input type="checkbox"/> 2º Credenciamento <input type="checkbox"/> 3º Credenciamento		<b>Unidade de Conservação mais próxima:</b> _____	<b>Por que deseja fornecer sementes para o repovoamento da juçara?</b> _____	



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)