PEDIDO PARA OBTENÇÃO DOS BENEFÍCIOS PREVISTOS NA LEI N° 4.103 DE 23 DE JULHO DE 2019, QUE ALTERA A LEI N° 2.980 DE 03 DE SETEMBRO DE 2009, QUE “INSTITUI O PROGRAMA DE APOIO AO PRODUTOR RURAL E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS”.

Este pedido deve ser protocolado no Setor de Protocolo Geral da Prefeitura, sala 01, com os seguintes campos preenchidos:

**DADOS DO PRODUTOR:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | |
| RG: | CPF: |
| ENDEREÇO: | |
| COMPLEMENTO: | CEP: |
| MUNICÍPIO: | |
| E-MAIL: | |
| TELEFONE DE CONTATO: | |
| O NÚMERO ACIMA TEM WHATSAPP? ( ) SIM ( ) NÃO | |

**DADOS DA PROPRIEDADE:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA PROPRIEDADE: | |
| ENDEREÇO: | |
| REFERÊNCIA: | |
| POSSUI ADMINISTRADOR OU CASEIRO? ( ) SIM ( ) NÃO | |
| SE SIM, NOME: | CONTATO: |
| ÁREA TOTAL DA PROPRIEDADE: | |
| POSSUI INSCRIÇÃO NO CAR? ( ) SIM ( ) NÃO | |
| POSSUI DECLARAÇÃO DE APTIDÃO AO PRONAF (DAP) OU CADASTRO DA AGRICULTURA FAMILIAR? ( ) SIM ( ) NÃO | |
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA PROPRIEDADE: | |
| POSSUI REBANHO BOVINO? ( ) SIM ( ) NÃO | |
| POSSUI MÁQUINAS OU IMPLEMENTOS ( ) SIM ( ) NÃO  SE SIM, QUAL(IS): | |

**Obs.: Se possível, anexar cópia dos documentos. Se possuir rebanho bovino, anexar declaração de que mantém em dia vacinação contra febre aftosa e outras doenças.**

**DADOS DA PROPRIEDADE:**

|  |
| --- |
| HÁ NASCENTES NA PROPRIEDADE? ( ) SIM ( ) NÃO |
| HÁ ALGUM RIO OU CÓRREGO NA PROPRIEDADE? ( ) SIM ( ) NÃO |
| UTILIZA AGROTÓXICOS? ( ) SIM ( ) NÃO |

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO SOLICITADO:**

|  |
| --- |
|  |

*- “Todos os benefícios constantes na presente Lei serão executados na medida do possível, quando houver disponibilização de pessoal, maquinários e dotação orçamentária da respectiva Secretaria, a título de interesse público e caráter excepcional.” (art. 4º, lei n° 2.980 de 03 de setembro de 2009)*

- Declaro, para fins de direito, sob as penas do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, que as informações e os documentos apresentados são verdadeiros e autênticos.

**Santa Luzia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Produtor Rural**