



REQUISICÃO DE CERTIFICAÇÃO DE COMUNIDADE DE FUNDO OU FECHO DE PASTO
(Formulário a ser preenchido por Comunidade SEM Associação legalmente constituída)

Senhor Secretário da Secretaria de Promoção da Igualdade Racial,

_____, sexo(), _____
(Nome do Requerente) (nacionalidade)

nascido(a) em / / , filiação: _____

e _____, RG nº _____, UF _____,

CPF nº _____, profissão _____, estado civil _____,

com endereço para correspondência _____

_____, ponto de referência _____,

email _____, telefone() _____, representando

a Comunidade _____, (município) _____/BA,

requer a certificação desta, como () Fundo de Pasto () Fecho de Pasto, para tanto

declarando que a comunidade possui simultaneamente os seguintes requisitos:

- I - uso comunitário da terra, podendo estar aliado ao uso individual para subsistência;
- II - produção animal, produção agrícola de base familiar, policultura alimentar de subsistência, para consumo ou comercialização, ou extrativismo de baixo impacto;
- III - cultura própria, parentesco, compadrio ou solidariedade comunitária associada à preservação de tradições e práticas sociais;
- IV - uso adequado dos recursos naturais disponíveis e preservação do meio ambiente, segundo práticas tradicionais;
- V - localização nos biomas caatinga e cerrado, bem como nas transições caatinga/cerrado.

DECLARA, ainda, sob as penas da Lei, que as informações acima são verdadeiras e que representa aqui a vontade coletiva da comunidade devidamente expressa em ata em anexo.

Local e Data

Assinatura de requerente

Polegar direito

A rogo de: _____
Testemunhas:
1ª _____
RG: _____ UF _____
2ª _____
RG: _____ UF _____