



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DE PROMOÇÃO DA IGUALDADE RACIAL

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

Senhor Secretário da Secretaria de Promoção da Igualdade Racial,

\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_,  
(Nome da Associação)

com sede em \_\_\_\_\_,  
(Endereço)

em nome da Comunidade \_\_\_\_\_  
(nome da comunidade e município)

\_\_\_\_\_/BA, aqui representada por \_\_\_\_\_  
(Representante legal da associação)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
(cargo ou função na Associação) (nacionalidade) (estado civil)

CPF nº \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, telefone( ) \_\_\_\_\_,

requer a certificação desta comunidade, 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.

Na condição de representante legal, DECLARO, ainda, sob as penas da Lei, que as informações acima são verdadeiras e que represento aqui a vontade da Associação devidamente expressa em ata em anexo.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

Polegar direito

A rogo de:

Testemunhas:

1ª \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

2ª \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_