



**MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA**  
**SECRETARIA NACIONAL DE REGISTRO, MONITORAMENTO E PESQUISA**  
**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE LICENÇA DE PESCADOR E PESCADORA PROFISSIONAL**

**A DADOS PESSOAIS DO PESCADOR**

01. TIPO DE REGISTRO

RECADASTRAMENTO       REGISTRO COM PROTOCOLO       REGISTRO INICIAL

02. NOME COMPLETO:

03. CPF:

04. DATA DE NASCIMENTO:

05. SEXO:

MASCULINO

FEMININO

OUTROS

6. ETNIA:

BRANCO    PARDO    NEGRO    AMARELO  
 INDIGENA    NÃO INFORMADO

7. VOCÊ SE CONSIDERA:

CAPAZ DE ASSINAR O NOME  
 COMPLETAMENTE ALFABETIZADO  
 NÃO ALFABETIZADO

8. NOME DA MÃE:

9. NOME DO PAI:

10. ESCOLARIDADE:

1ª A 4ª SÉRIE COMPLETA/ENSINO FUNDAMENTAL  
 1ª A 4ª SÉRIE INCOMPLETA/ENSINO FUNDAMENTAL  
 2ª GRAU COMPLETO/ENSINO MÉDIO  
 2ª GRAU INCOMPLETO/ENSINO MÉDIO  
 5ª A 9ª SÉRIE COMPLETA/ENSINO FUNDAMENTAL  
 5ª A 9ª SÉRIE INCOMPLETA/ENSINO FUNDAMENTAL  
 ENSINO SUPERIOR COMPLETO  
 ENSINO SUPERIOR INCOMPLETO  
 ENSINO TÉCNICO COMPLETO  
 ENSINO TÉCNICO INCOMPLETO

11. NACIONALIDADE:

BRASILEIRO  
 ESTRANGEIRO  
 NATURALIZADO

**B DOCUMENTAÇÃO**

12. RG/CNH OU PASSAPORTE:

UF DE EMISSÃO:  AC  AL  AM  AP  BA  CE  DF  ES  GO  MA  MG  MS  MT  PA  PB  PI  PR  PE  
 RJ  RN  RO  RR  RS  SC  SE  SP  TO

13. DATA DE EMISSÃO:

/ /

14. PIS/PASEP/NIT/NIS:

15. NÚMERO DO DOCUMENTO:

**C ENDEREÇO DO INTERESSADO**

16. ENDEREÇO DO INTERESSADO: (RUA, AVENIDA, NÚMERO, ETC)

17. BAIRRO:	18. MUNICÍPIO:	19. UF: ( ) AC ( ) AL ( ) AM ( ) AP ( ) BA ( ) CE ( ) DF ( ) ES ( ) GO ( ) MA ( ) MG ( ) MS ( ) MT ( ) PA ( ) PB ( ) PI ( ) PE ( ) PR ( ) RJ ( ) RN ( ) RO ( ) RR ( ) RS ( ) SC ( ) SE ( ) SP ( ) TO
20. NÚMERO:	21. CEP:	22. COMPLEMENTO:
23. EMAIL DO SOLICITANTE:		
24. TELEFONE:	25. CELULAR:	

**D DADOS DA ATIVIDADE DO PESCADOR**

26. CATEGORIA:

( ) ARTESANAL ( ) INDUSTRIAL

27. FORMA DE ATUAÇÃO:

( ) DESEMBARCADO  
( ) EMBARCADO

28. PARA EMBARCADO INFORMAR:

EMBARCAÇÃO REGISTRADA?  
( ) SIM ( ) NÃOSITUAÇÃO DA EMBARCAÇÃO:  
( ) PRÓPRIA ( ) ARRENDADA ( ) OUTROSTIPO DE EMBARCAÇÃO:  
( ) JANGADA DE COLETA  
( ) BARCO DE PESCA COM REDE DE EMALHAR  
( ) BARCO DE PESCA COM REDES DE ESPERA  
( ) BARCO DE PESCA COM REDES DE CERCO  
( ) BARCO DE PESCA COM ARMADILHAS  
( ) BARCO DE PESCA COM ANZOL  
( ) OUTROS

Nº DO RGP DA EMBARCAÇÃO:

NOME DA EMBARCAÇÃO:

Nº DO TIE/TIEM:

Nº DO CIR:

TAMANHO DA EMBARCAÇÃO:

PROPRIETÁRIO DA EMBARCAÇÃO:

POTÊNCIA:

PROPULSÃO:

<b>29. GRUPO ALVO DE PESCA PRETENDIDO:</b>
<input type="checkbox"/> ALGAS <input type="checkbox"/> CRUSTÁCEOS <input type="checkbox"/> MOLUSCOS <input type="checkbox"/> MARISCOS <input type="checkbox"/> PEIXES <input type="checkbox"/> QUELÔNIOS(TARTARUGA DE ÁGUA DOCE) <input type="checkbox"/> RÉPTEIS (JACARÉS E OUTROS)
<b>30. ÁREA QUE PRETENDE REALIZAR A PESCA :</b>
<input type="checkbox"/> AÇUDE <input type="checkbox"/> RESERVATÓRIO <input type="checkbox"/> ESTUÁRIO <input type="checkbox"/> LAGO <input type="checkbox"/> LAGOA <input type="checkbox"/> LAGUNA <input type="checkbox"/> MAR <input type="checkbox"/> REPRESA <input type="checkbox"/> RIO
<b>31. ESTADO DO LOCAL DA PESCA:</b>
<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AL <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> AP <input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> DF <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> GO <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MG <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> PB <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/> PR <input type="checkbox"/> RJ <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> RO <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> TO
<b>32. MUNICÍPIO MAIS PRÓXIMO DO LOCAL DA PESCA: APÓS SELECIONAR O ESTADO APARECERÃO OS MUNICÍPIOS REFERENTES AO ESTADO.</b>
<b>33. FILIADO A ENTIDADE REPRESENTATIVA: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</b>

E	QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO
<b>34. MEMBROS DA FAMÍLIA:</b>	
<input type="checkbox"/> INTERESSADO(A) <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> FILHO(A) <input type="checkbox"/> GENRO/NORA <input type="checkbox"/> NETO(A) <input type="checkbox"/> SOGRO(A) <input type="checkbox"/> OUTROS: _____	
<b>35. PARTICIPA DA ATIVIDADE DE PESCA?</b>	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
<b>36. TEM OUTRO TRABALHO/ FONTE DE RENDA?</b>	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
<b>37. IDADE (ANOS):</b>	
<b>38. POSSUI OUTRA ATIVIDADE/ OCUPAÇÃO ALÉM DA PESCA?</b>	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
<b>39. POSSUI RENDA NÃO ORIGINADA DA PESCA?</b>	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
<b>40. RECEBE BOLSA FAMÍLIA?</b>	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
<b>41. RECEBE OUTRO AUXÍLIO?</b>	
<input type="checkbox"/> SIM	

<input type="checkbox"/> NÃO	
42. RENDA TOTAL DO PESCADOR (MENSAL):	
<input type="checkbox"/> MENOR QUE R\$ 1.045,00 <input type="checkbox"/> DE R\$ 1.045,00 A R\$ 2.000,00 <input type="checkbox"/> DE R\$2.001,00 A R\$ 3.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 3.000,00	
43. RENDA TOTAL FAMILIAR (MENSAL):	
<input type="checkbox"/> MENOR QUE R\$ 1.045,00 <input type="checkbox"/> DE R\$ 1.045,00 A R\$ 2.000,00 <input type="checkbox"/> DE R\$2.001,00 A R\$ 3.000,00 <input type="checkbox"/> ACIMA DE R\$ 3.000,00	
44. TEM COMPUTADOR EM CASA?	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
45. TEM ACESSO A INTERNET?	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
46. TEM APARELHO CELULAR EM CASA?	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
47. A CASA ONDE MORA É:	
<input type="checkbox"/> ALUGADA <input type="checkbox"/> CEDIDA <input type="checkbox"/> DE TERCEIROS/OUTRAS PESSOAS <input type="checkbox"/> PRÓPRIA <input type="checkbox"/> FINANCIADA	
48. POSSUI CURSO DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL?	
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
49. TEMPO QUE RESIDE NO MUNICÍPIO ATUAL	
<input type="checkbox"/> 10 - 20 ANOS <input type="checkbox"/> 1 - 5 ANOS <input type="checkbox"/> 5 - 10 ANOS <input type="checkbox"/> ACIMA DE 20 ANOS <input type="checkbox"/> MENOS DE 1 ANO	
50. ACESSO A SERVIÇOS:	
<input type="checkbox"/> ESCOLA <input type="checkbox"/> ILUMINAÇÃO <input type="checkbox"/> POSTO DE SAÚDE <input type="checkbox"/> SANEAMENTO BÁSICO <input type="checkbox"/> TRANSPORTE PÚBLICO	
<b>F</b>	<b>DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADA</b>

51. TIPO DE DOCUMENTO	OBSERVAÇÕES
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO COM FOTO	RG/CNH/PASSAPORTE ( PDF)
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA OU DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA (ANEXO II ou III)	COM ENDEREÇO COMPLETO NÍTIDO E LIMPO (PDF)
FOTO 3X4 NÍTIDA	COM FOCO NÍTIDO E LIMPO (PNG ,JPEG ,JPG)
PIS/PASEP/NIT/NIS	COM FOCO NÍTIDO E LIMPO (PDF)
CARTEIRA DE TRABALHO OU CONTRATO DE TRABALHO (QUANDO COUBER)	COM FOCO NÍTIDO E LIMPO (PDF)
PROTOCOLO DE REGISTRO ANTERIOR (QUANDO TRATAR-SE DE PESCADOR COM PROTOCOLO)	COM FOCO NÍTIDO E LIMPO (PDF)
COMPROVANTE DE FILIAÇÃO (QUANDO TRATAR-SE DE PESCADOR FILIADO À ENTIDADE LIGADA A ATIVIDADE PESQUEIRA)	COM FOCO NÍTIDO E LIMPO (PDF)
CADERNETA DE INSCRIÇÃO E REGISTRO – CIR (QUANDO COUBER)	
DOCUMENTOS ADICIONAIS	

ANEXO II



## MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA - MPA

### DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Na falta de documentos próprios, aptos a comprovarem a minha residência e domicílio, eu,

\_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_,

inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) Sob o nº \_\_\_\_\_, portador(a)

da Carteira de Identidade (RG) nº \_\_\_\_\_, declaro ser residente e domiciliado(a) no

endereço:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, número: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_,

município: \_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_,

E-mail: \_\_\_\_\_.

Declaro sob responsabilidade civil e penal, que as informações declaradas acima são verdadeiras e que estou ciente que as informações não verídicas declaradas implicarão em penalidades previstas no Artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), além de sanções civis e administrativas cabíveis, conforme dispõe a Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983.

“Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.”

Por ser verdade, assino esta declaração:

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Local

data

\_\_\_\_\_

Assinatura do Pescador Profissional

ANEXO III



## MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA - MPA

### DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Na falta de documentos próprios, aptos a comprovarem a minha residência e domicílio, eu,

\_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Profissão: \_\_\_\_\_,

inscrito(a) no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF) Sob o nº \_\_\_\_\_, portador(a)

da Carteira de Identidade (RG) nº \_\_\_\_\_, declaro ser residente e domiciliado(a) no endereço:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, número: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_,

município: \_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_,

E-mail: \_\_\_\_\_.

Declaro sob responsabilidade civil e penal, que as informações declaradas acima são verdadeiras e que estou ciente que as informações não verídicas declaradas implicarão em penalidades previstas no Artigo 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), além de sanções civis e administrativas cabíveis, conforme dispõe a Lei nº 7.115, de 29 de agosto de 1983.

“Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.”

Por ser verdade, assino esta declaração:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Local

data

#### ASSINATURA DAS TESTEMUNHAS( CASO PESCADOR NÃO ALFABETIZADO)

NOME: \_\_\_\_\_

CARTEIRA DE IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CARTEIRA DE IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

ANEXO IV



## MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA - MPA

### DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO PARA PESCADOR OU PESCADORA PROFISSIONAL

Eu, \_\_\_\_\_, CPF, \_\_\_\_\_

RG, \_\_\_\_\_, Residente no endereço, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declaro ser filiado a Entidade abaixo especificada:

Nome da Entidade:
CNPJ da Entidade:
Nome completo do Presidente ou Responsável pela Entidade:
CPF do Presidente ou responsável da Entidade:
Endereço da Entidade: _____
Município:
UF:
Data de Filiação:

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Local Data

Declaro que o pescador ou pescadora acima especificado(a) é filiado(a) a Entidade em questão e exerce a atividade de pesca profissional.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Presidente ou Responsável pela Entidade

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Pescador Profissional

ANEXO V





## MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA - MPA

### DECLARAÇÃO DE FILIAÇÃO PARA PESCADOR OU PESCADORA PROFISSIONAL

Eu, \_\_\_\_\_, CPF, \_\_\_\_\_

RG, \_\_\_\_\_, Residente no endereço, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Declaro ser filiado a Entidade abaixo especificada:

Nome da Entidade:
CNPJ da Entidade:
Nome completo do Presidente ou Responsável pela Entidade:
CPF do Presidente ou responsável da Entidade:
Endereço da Entidade: _____
Município:
UF:
Data de Filiação:

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local Data

Declaro que o pescador ou pescadora acima especificado(a) é filiado(a) a Entidade em questão e exerce a atividade de pesca profissional.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente ou Responsável pela Entidade

#### ASSINATURA DAS TESTEMUNHAS( CASO PESCADOR NÃO ALFABETIZADO)

NOME: \_\_\_\_\_

CARTEIRA DE IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

CARTEIRA DE IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

ANEXO VI



**MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA**  
**SECRETARIA NACIONAL DE REGISTRO, MONITORAMENTO E PESQUISA**  
**RELATÓRIO DE EXERCÍCIO DE ATIVIDADE PESQUEIRA**

**IDENTIFICAÇÃO DO PESCADOR**

1. NOME:

2. CPF:

3. DATA DE NASCIMENTO:     /     /

4. CATEGORIA:    ( ) ARTESANAL    ( ) INDUSTRIAL

5. NÚMERO DO RGP:

6. PIS/PASEP/NIT/NIS:    ( ) PIS    ( ) PASEP  
( ) NIT    ( ) NIS

6.1 NÚMERO DO DOCUMENTO:

**DADOS DA ATIVIDADE**

8. MÊS DE REFERÊNCIA

( ) JANEIRO    ( ) FEVEREIRO    ( ) MARÇO    ( ) ABRIL    ( ) MAIO    ( ) JUNHO    ( ) JULHO    ( ) AGOSTO  
( ) SETEMBRO    ( ) OUTUBRO    ( ) NOVEMBRO    ( ) DEZEMBRO

9. ANO DE REFERÊNCIA:

10. RELAÇÃO DE TRABALHO:

( ) INDIVIDUAL/AUTÔNOMO    ( ) ECONOMIA FAMILIAR    ( ) REGIME DE PARCERIA

11. ESTADO DO LOCAL DA PESCA:

( ) AC ( ) AL ( ) AM ( ) AP ( ) BA ( ) CE ( ) DF ( ) ES ( ) GO ( ) MA ( ) MG ( ) MS ( ) MT ( ) PA ( ) PB ( ) PE ( ) PI ( ) PR  
( ) RJ ( ) RN ( ) RO ( ) RR ( ) RS ( ) SC ( ) SE ( ) SP ( ) TO

12. MUNICÍPIO MAIS PRÓXIMO DO LOCAL DA PESCA:

13. MÉTODO/PETRECHO DE PESCA:

( ) ARRASTO    ( ) LINHA    ( ) EMALHE    ( ) CERCO    ( ) COVOS    ( ) TARRAFA    ( ) MATAPI    ( )  
ESPINHEL    ( ) VARA    ( ) LINHA DE MÃO    ( ) MARISCAGEM/CATAÇÃO    ( ) OUTROS: \_\_\_\_\_

14. LOCAL DE PESCA:

( ) RIO    ( ) MAR    ( ) LAGO    ( ) LAGOA    ( ) LAGUNA    ( ) AÇUDE  
( ) ESTUÁRIO    ( ) RESERVATÓRIO    ( ) REPRESA    OUTROS: \_\_\_\_\_

15. HOUVE PESCA DURANTE O PERÍODO?

( ) SIM  
( ) NÃO

16. MOTIVO: CASO NÃO TENHA HAVIDO PESCA DURANTE O MÊS DE REFERÊNCIA, INDICAR O MOTIVO:	
<input type="checkbox"/> PERÍODO REGULAMENTADO DE DEFESO NA ÁREA DE PESCA <input type="checkbox"/> PERÍODO DE LICENÇA - MATERNIDADE <input type="checkbox"/> PERÍODO DE AFASTAMENTO E RECEPÇÃO DE AUXÍLIO POR INCAPACIDADE TEMPORÁRIA <input type="checkbox"/> EXERCÍCIO DE OUTRA ATIVIDADE COMERCIAL <input type="checkbox"/> OUTROS IMPEDIMENTOS LEGAIS _____	
17. FORMA DE ATUAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> DESEMBARCADO <input type="checkbox"/> EMBARCADO	17.1 NOME DA EMBARCAÇÃO CASO EMBARCADO:
18. PRINCIPAL GRUPO ALVO DE PESCA:	
<input type="checkbox"/> ALGAS <input type="checkbox"/> CRUSTÁCEOS <input type="checkbox"/> MOLUSCOS <input type="checkbox"/> MARISCOS <input type="checkbox"/> PEIXES <input type="checkbox"/> QUELÔNIOS (TARTARUGA DE ÁGUA DOCE) <input type="checkbox"/> RÉPTEIS (JACARÉS E OUTROS)	
19. QUANTIDADE DE PESCA POR MÊS: (DEVERÃO SER INFORMADAS AS QUANTIDADES DE CADA ESPÉCIE QUE FORAM CAPTURADAS, EM QUILOS OU EM UNIDADES)	
20. QUANTOS DIAS EM MÉDIA PESCOU POR MÊS:	
21. ESTADO DE COMERCIALIZAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AL <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> AP <input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> DF <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> GO <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MG <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> PB <input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> PR <input type="checkbox"/> RJ <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> RO <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> TO	
22. PRINCIPAL (IS) LOCAL (IS) DE VENDA: (ASSOCIAÇÃO; COLÔNIA; COMÉRCIO DE PESCADOS; COOPERATIVA; INTERMEDIÁRIO/ATRAVESSADOR; NÃO VENDE; OUTROS PESCADORES; COMÉRCIO DIRETO COM O CONSUMIDOR; OUTROS)	
23. NOME DA ESPÉCIE DO PESCADOS: (DEVERÃO SER INFORMADAS TODAS AS ESPÉCIES PESCADAS, BEM COMO QUAIS AS QUANTIDADES DE CADA ESPÉCIE QUE FORAM CAPTURADAS EM QUILOS OU UNIDADES E OS VALORES MÉDIOS APROXIMADOS DE VENDA)	

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.