		PROJETO DE	E VENDA DE GÊNERO	OS ALIM	ENTÍCIOS DA AC	RICULTURA FAM	ILIAR PARA ALIMI	ENTAÇÃO ESCOLAR	
Ide	ntificação da prop	osta de atendimento a	o edital/chamada públic						
				I – IDE	ENTIFICAÇÃO D	OS FORNECEDOF	RES		
	Grupo Formal						T		
1. Nome do Proponente							2. CNPJ		
3. Endereço					4. Município			5.CEP	
6. Nome do representante legal			7.CPF	7.CPF			8.DDD/Fone		
	-								
9.Banco			10.Nº da Agência	10.Nº da Agência			11.Nº da Conta Corrente		
В –	<b>Grupo Informal</b>	l							
1. N	Nome do Proponer	nte							
3. Endereço					4. Município			5.CEP	
							i		
6. Nome da Entidade Articuladora 7.CPF				C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Info			8.DDD/Fone		
	T	1		Fornece	dores participantes		Informal)	1	
	1. Nome	2.CPF	3.DAP		4.Nº da Agência			5. Nº da Conta Corrente	

	II – IDENTIFIC	CAÇAO DA ENTIDAI	DE EXECUTORA D	O PNAE/FNDE/MEC		
1. Nome da Entidade	2.CNPJ	2.CNPJ			3.Município	
4. Endereço			5.DDD/Fone			
6. Nome do representante e e-mail				7.CPF		
	III -	RELAÇÃO DE FOR	NECEDORES E PR	ODUTOS		
Nome do Agricultor Familiar	2. Produto	3.Unidade	4.Quantidade	5.Preço/Unidade	6.Valor Total	
					Total agricultor	
					Total agricultor	
					Total agricultor	
					Total agricultor	
					Total agricultor	
					Total agricultor	
					Total agricultor	
Track to see that					Total agricultor	
Total do projeto						

	IV - TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO								
1. Produto	2.Unidade	3.Quantidade	4.Preço/Unidade	5. Valor Total por Pr	roduto				
	W DE	COPELIED OF MEG	Total do projeto:		DODITIOS CONTROL CONTR				
	IV – DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS								
	V CADACTEDÍC	TICAS DO EODNES	EDOD DDODONENTE (brosso l	istórico, número de sócios, missã	dh				
	V - CARACTERIS	IICAS DO FORNEC	EDOR PROPONENTE (breve h	istorico, numero de socios, missa	o, area de abrangencia)				
Declaro estar de acordo	o com as condições esta	helecidas neste projeto	e que as informações acima confe	rem com as condições de fornecim	ento				
Beciaro estar de acordo	claro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.  Fone/E-mail:								
Local e Data:	Assinatura	lo Representante do Grupo Formal CPF:							
Zoom o Data.	1100111111111	do representante do c	cri.						
		Agricultores Fornecedores do Grupo Informal Assinatura							
	Agricultores i ornecedores do Grupo informar Assinatura								
Local e Data:									