

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA – CAMPUS ALEGRETE - RS  
Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE

**ANEXO II**

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR				
Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº 01/2016				
I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES				
<b>A – Grupo Formal</b>				
1. Nome do Proponente			2. CNPJ	
3. Endereço	4. Município		5. CEP	
6. Nome do representante legal	7. CPF	8. DDD/Fone		
9. Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente		
<b>B – Fornecedor Individual</b>				
1. Nome do Proponente				
3. Endereço	4. Município		5. CEP	
6. Nome da Entidade Articuladora (se existir)	7. CPF	8. DDD/Fone		
<b>C – Grupo Informal</b>				
1. Nome do Proponente				
3. Endereço	4. Município		5. CEP	
6. Nome da Entidade Articuladora (se existir)	7. CPF	8. DDD/Fone		
<b>D – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>				
1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. Nº da Agência	5. Nº da Conta Corrente

**II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC**

1. Nome da Entidade	2. CNPJ	3. Município
4. Endereço	5. DDD/Fone	
6. Nome do representante e e-mail	7. CPF	

**III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS**

	1. Identificação do agricultor familiar	2. Produto	3. Un	4. Qtidade	5. Preço/Unidade	6. Valor Total	
	Nome						
	CPF						
	Nº DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO					Total agricultor	
	Nome						
	CPF						
	Nº DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO					Total agricultor	
	Nome						
	CPF						
	Nº DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO					Total agricultor	
	Nome						
	CPF						
	Nº DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO					Total agricultor	
	Nome						
	CPF						
	Nº DAP					Total agricultor	
<b>Total do projeto</b>							



Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.		
Local e Data:	Assinatura do Representante do Grupo Formal	Fone/E-mail:
		CPF:
Local e Data:	Agricultores Fornecedores do Grupo Informal	Assinatura
Local e Data:		
Local e Data:		
Local e Data:		
Local e Data:		
Local e Data:		