

**Projeto de venda de alimentos da agricultura familiar para o PNAE
Chamada Pública nº/...
Processo nº**

1. Dados do Grupo Formal

1. Nome Grupo Formal:	
2. CNPJ:	
3. Nº do CAF Pessoa Jurídica (PJ):	
4. Endereço:	
5. Nº de associados/cooperados:	
6. Nº de associados/cooperados com CAF PF no projeto:	
7. E-mail:	
8. Fone:	

2. Representante legal

1. Nome do representante legal:	
2. CPF:	
3. Fone:	
4. Endereço:	
5. E-mail:	
6. Celular:	

3. Dados bancários (cooperativa, associação, EFR)

1. Banco:	
2. Agência:	
3. Conta Corrente:	

4. Identificação do(a) fornecedor(a) da agricultura familiar

Nº	Nome do(a) agricultor(a)	Se pertence a segmento de PCT informal qual	Nº CAF Pessoa Física	Gênero (feminino, masculino, outros)

* Repetir essa tabela para todos os membros do Grupo Formal

5. Relação dos alimentos por agricultor(a)

Nº	Alimento	Unidade	Qtd	R\$ Unit.	R\$ Total

* Repetir essa tabela para todos os membros do Grupo Formal

6. Totalização dos alimentos e valor total do projeto de venda do Grupo Formal por item

Nº	Alimento	Unidade	Qtd	R\$ Unit.	R\$ Total

* Valor total do projeto de venda

7. Cronograma de entrega dos alimentos

Nome do Agricultor				
Nº	Descrição do Alimento	Unidade	Frequência (diária, semanal, quinzenal, mensal)	Qtd Fracionada

Nome do Agricultor				
Nº	Descrição do Alimento	Unidade	Frequência (diária, semanal, quinzenal, mensal)	Qtd Fracionada

Nome do Agricultor				
Nº	Descrição do Alimento	Unidade	Frequência (diária, semanal, quinzenal, mensal)	Qtd Fracionada

8. Dados da Entidade Executora

Entidade Executora:	
Unidade Executora	
Endereço:	

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento próprio de cada agricultor familiar.

Local e data:

Nome do representante do Grupo Formal:

Assinatura do representante do Grupo Formal: