



ESTADO DO RIO GRANDE  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
Rua Nossa Senhora da Conceição, 276, Centro  
Tel: (84) 3293-0038 - E-mail: [pmser](mailto:pmserm@serma.rn.gov.br)

**PMSC**

Fis. \_\_\_\_\_

Assinatura. \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_

A  
/0001-56.  
m

## ANEXO II

**FNDE**

### PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR - PNAE

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR

Identificação da proposta de atendimento ao edital/chamada pública nº-----

#### I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES

##### A – Grupo Formal

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 – Grupo Informal

1. Nome do Proponente



ESTADO DO RIO GRANDE  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
Rua Nossa Senhora da Conceição, 276, Centro  
Tel: (84) 3293-0038 - E-mail: [pmser](mailto:pmserm@serm.rn.gov.br)

**PMSC**

Fis. \_\_\_\_\_

Assinatura. \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_

A  
/0001-56.  
m

3. Endereço			4. Município		5. CEP
6. Nome da Entidade Articuladora			7. CPF		8. DDD/Fone
<b>C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal)</b>					
	1. Nome	2. CPF	3. DAP	4. N° da Agência	5. N° da Conta Corrente
<b>II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC</b>					
1. Nome da Entidade			2. CNPJ		3. Município
4. Endereço					5. DDD/Fone
6. Nome do representante e e-mail				7. CPF	





ESTADO DO RIO GRANDE  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
Rua Nossa Senhora da Conceição, 276, Centro  
Tel: (84) 3293-0038 - E-mail: [pmser](mailto:pmserm@serma.rn.gov.br)

**PMSC**

Fis. \_\_\_\_\_

Assinatura. \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_

A  
/0001-56.

[m](mailto:pmserm@serma.rn.gov.br)

Total do projeto:

**IV – DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS**

**V – CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)**

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



ESTADO DO RIO GRANDE  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
Rua Nossa Senhora da Conceição, 276, Centro  
Tel: (84) 3293-0038 - E-mail: [pmser](mailto:pmser)

**PMSC**

Fis. \_\_\_\_\_

Assinatura. \_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_

A  
/0001-56.

[m](#)

---

---