

Anexo III – Relação de agricultores participantes da proposta do Grupo Formal ou Informal

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA O PAA MUNICIPAL		
Exercício: 2017	Proposta nº(a ser preenchida pela Prefeitura)	Data de Recebimento (a ser preenchida pela Prefeitura)
I – IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO FORMAL OU INFORMAL		
1. Nome da Organização*		
II – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR PARTICIPANTE		
1. Sequencia	2. Nome do Agricultor*	
3. Nº da DAP*		4. CPF*
5. RG(Número e órgão Emissor):* 5. Município*		6. Agência para retirada do Cartão de Pagamento ^{3*}
II – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR PARTICIPANTE		
1. Sequencia	2. Nome do Agricultor*	
3. Nº da DAP*		4. CPF*
5. RG(Número e órgão Emissor):* 5. Município*		6. Agência para retirada do Cartão de Pagamento ^{3*}
II – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR PARTICIPANTE		
1. Sequencia	2. Nome do Agricultor*	
3. Nº da DAP*		4. CPF*
5. RG(Número e órgão Emissor):* 5. Município*		6. Agência para retirada do Cartão de Pagamento ^{3*}
II – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR PARTICIPANTE		
1. Sequencia	2. Nome do Agricultor*	
3. Nº da DAP*		4. CPF*
5. RG(Número e órgão Emissor):* 5. Município*		6. Agência para retirada do Cartão de Pagamento ^{3*}
II – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR PARTICIPANTE		
1. Sequencia	2. Nome do Agricultor*	
3. Nº da DAP*		4. CPF*
5. RG(Número e órgão Emissor):* 5. Município*		6. Agência para retirada do Cartão de Pagamento ^{3*}
II – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR PARTICIPANTE		
1. Sequencia	2. Nome do Agricultor*	
3. Nº da DAP*		4. CPF*
5. RG(Número e órgão Emissor):* 5. Município*		6. Agência para retirada do Cartão de Pagamento ^{3*}

³Agência Bancária para retirada do cartão de pagamento do Programa de Aquisição de Alimentos – PAA.

*Informações de preenchimento obrigatório.