

**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: <b>2017</b>	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 <sup>3*</sup>
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 <sup>3*</sup>
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 <sup>3*</sup>
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 <sup>3*</sup>
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 <sup>3*</sup>
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 <sup>3*</sup>

<sup>3</sup>Agência Bancária para retirada do cartão de pagamento do Programa de Aquisição de Alimentos – PAA.

\*Informações de preenchimento obrigatório.