**Modelo para projeto de venda para Empreendimento Familiar Rural**

**Logomarca identificando a Entidade Executora**

| **Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para o PNAE - Chamada Pública nº ...., de .../.../202...** | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I – Identificação do Fornecedores - Empreendimento Familiar Rural (EFR)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome Empreendimento Familiar Rural: | | | | | | | 2. CNPJ: | | | | | | |
| 3. E-mail Empreendimento Familiar Rural: | | | | | | | 4. DDD/Fone: | | | | | | |
| 5. Endereço: | | | | | | | 6. Município/UF: | | | | | | |
| 7. CEP: | | | | | | | 8. Nº DAP Jurídica ou CAF PJ: | | | | | | |
| 9. Nº de integrantes do Empreendimento Familiar Rural: | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Banco: | | | | 12. Agência: | | | | | | 13. Conta Corrente: | | | |
| 14. Nome do representante legal: | | | | | | | | | | 15.CPF: | | | |
| 16. Endereço: | | | | | | | | | | 17. Município/UF: | | | |
| 18. DDD/Fone: | | | | | | | | | | 19. E-mail: | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **II – Identificação da Entidade Executora do PNAE/FNDE/MEC** | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Nome da Entidade: | | | | | | | | 2. CNPJ: | | | | | |
| 3. Município/UF: | | | | | | | | 4. Fone: | | | | | |
| 5. Endereço: | | | | | | | | 6. E-mail: | | | | | |
| 7. Nome do representante: | | | | | | | | 8. CPF: | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **III – Relação de Produtos** | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Produto | | 2. Unidade | | | 3. Quantidade | 4. Preço de Aquisição | | | | | | 5. Cronograma de entrega dos produtos | |
| 4.1. Unitário | | | | | 4.2.Total |
| 1 |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |
| 2 |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |
| 3 |  |  | | |  |  | | | | |  |  | |
| | **IV – Relação de Fornecedores e Produtos** | | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1. Nome Agricultor (a) Familiar: | 2. Produto | 3.Unidade | 4.Quantidade | 5.Preço de aquisição/unidade | 6.Valor Total | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | | Valor total agricultor | | | | R$ | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: ..............................................................  Data: ................................................................ | | | Ass. Representante Grupo Formal:  ........................................................................ | | | | | | Fone:.............................................................  E-mail: ............................................................ | | | |