**Modelo para projeto de venda para Grupos Informais**

**Logomarca identificando a Entidade Executora**

| **Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para o PNAE - Chamada Pública nº ...., de .../..../202....** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I – Identificação dos Fornecedores - Grupo Informal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do representante do Grupo Informal: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. CPF: | | | | | | | 3. Fone: | | | | | | | 4. E-mail: | | | | |
| 5. Endereço: | | | | | | | | | | | | | | 6. Município/UF: | | | | |
| 7. CEP | | | | | | | | Nº de participantes do grupo informal: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II – Relação dos fornecedores participantes** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Agricultor(a) Familiar | | | | | 2.CPF | | | | 3.DAP ou CAF | | | 4. Banco | | | 5.Nº Agência | | | 6. Nº Conta Corrente |
| 1 |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| 2 |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| 3 |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| 5 |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |
| 6 |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **III– Identificação da Entidade Executora do PNAE/FNDE/MEC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: | | | | | | | | | | | 2.CNPJ: | | | | | | 3. Fone: | |
| 4. Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | 5. Município: | |
| 6. Nome do representante: | | | | | | | | | | | 7. CPF: | | | | | | 8. E-mail: | |
| **V – Totalização por Produto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Produto | | | | 2.Unidade | | | | | | 3.Quantidade | | | 4.Preço/Unidade | | | 5.Valor Total por Produto | | 6.Cronograma de Entrega dos Produtos |
| 1 | |  | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  |
| 2 | |  | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  |
| 3 | |  | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  |
| 4 | |  | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  |
| **Valor total do projeto:** | | | | | | | | | | | | | | | | **R$** | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local:...........................................  Data:.............................................. | | | | | | Assinatura do Representante do Grupo Informal:  ........................................................................... | | | | | | | | | | Fone:.......................................................  E-mail:.................................................... | | |
| Local e Data | | | | | | Agricultores (as) Fornecedores (as) do Grupo Informal | | | | | | | | | | Assinatura | | |
| 1 | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| 2 | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| 3 | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| 4 | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| 5 | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| 6 | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| 7 | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |
| 8 | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |