

**MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL E AGRÁRIO**

**PROGRAMA BANCO DE ALIMENTOS**

**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE GESTORES**

|  |
| --- |
| **PREFEITURA MUNICIPAL** |
| Nome | CNPJ |
| Endereço | CEP |
| Cód. IBGE | UF |
| Telefone | (\_\_\_)  | Fax: (\_\_\_) |
| **DADOS DO PREFEITO** |
| Nome |
| CPF | RG | Órgão Emissor |
| **SECRETARIA GESTORA** |
| Nome |  | CNPJ |
| Endereço |  | CEP |
| Telefone | (\_\_\_)  | Fax: (\_\_\_) |
| **DADOS DO TITULAR RESPONSÁVEL TÉCNICO** |
| Nome |  | Cargo/Função |
| CPF |  | RG | Órgão Emissor |
| Data de Nascimento |  | Fax (\_\_) |
| Telefone | (\_\_)  | E-mail |
| **ENDEREÇO DO BANCO DE ALIMENTOS** |
| Nome |  | CNPJ |
| Endereço |  | CEP | Endereço |
| Telefone | (\_\_\_)  | Fax: (\_\_\_) |
| Informo que estou enviando, anexas, as cópias dos documentos pessoais, RG e CPF, dos servidores elencados acima. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Prefeito

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017