

TIMBRE DA ENTIDADE (NOME, NOME FANTASIA, RAZÃO SOCIAL)

PLANILHA DE PÚBLICO BENEFICIÁRIO DAS DOAÇÕES DE ALIMENTOS DO PROGRAMA ALIMENTA BRASIL EMATER AL / MINISTÉRIO DA CIDADANIA

Processo de Cadastramento de Unidades Receptoras das doações de alimentos nº 001/2022, do PROGRAMA ALIMENTA BRASIL – PAB, Adesão Estadual EMATER AL e Ministério da Cidadania, Proposta de Participação nº 000.006.785.27/2020.

Nº	NOME COMPLETO	NOME DA MÃE	CPF	DATA DE NASCIMENTO	NIS
1					
2					
3					
4					

...

(MUNICÍPIO) – AL, (DATA).

RESPONSÁVEL LEGAL DA UNIDADE RECEPTORA

CARGO / FUNÇÃO, SIGLA DA UNIDADE RECEPTORA

(RUBRICAR TODAS AS PÁGINAS)

ENDEREÇO E CONTATO DA UNIDADE RECEPTORA