

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO DO NORTE E NORDESTE DE MINAS GERAIS GERÊNCIA DE INCLUSÃO SOCIAL

FICHA DE INSCRIÇÃO

ANEXO 1

FICHA DE CREDENCIAMENTO AO PAA-LEITE

|  |
| --- |
| **1. DADOS DA ORGANIZAÇÃO FORNECEDORA** |
| Razão Social da Organização Fornecedora: |
| Nome Fantasia: |
| CNPJ: |
| Endereço: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| Dados Bancários:  Banco: Agência:  Conta corrente Pessoa Jurídica Nº |
| Será necessário a subcontratação de empresa laticinista?:   * SIM ☐ NÃO |
| **3. DADOS DO LATICÍNIO (em casos de subcontratação do laticínio)** |
| Razão Social do Laticínio: |
| Nome Fantasia: |
| CNPJ: |
| Endereço: |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefone: | | |
| Validade do Certificado Sanitário: | | |
| Representante Legal do Laticínio: | | |
| **2.DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL DA ORGANIZAÇÃO FORNECEDORA** | | |
| Nome do Representante Legal: | | |
| CPF: | | |
| RG: | | |
| Endereço: | | |
| Email: | | |
| **4. PROPOSTA DE LOTE(S) PLEITEADO(S)** | | |
|  | **LOTE** | **MUNICÍPIOS PARA ATENDIMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |