



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí**

**EDITAL DA CHAMADA PÚBLICA 01/2021**

**Atendimento ao Programa Nacional de Alimentação Escolar/PNAE  
PROJETO DE VENDA - GRUPO INFORMAL - ANEXO III**

| I - IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES                    |                               |               |                    |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------|--------------------|
| NOME DO PROPONENTE:                                   |                               |               | CPF:               |
| ENDEREÇO:                                             |                               | MUNICÍPIO/UF: |                    |
| CEP:                                                  | DDD/FONE:                     |               | E-MAIL (SE TIVER): |
| ORGANIZADO POR ENTIDADE ARTICULADORA<br>( )SIM ( )NÃO | NOME DA ENTIDADE ARTICULADORA |               | E-MAIL (SE TIVER): |

| II - FORNECEDORES PARTICIPANTES |     |     |       |         |       |
|---------------------------------|-----|-----|-------|---------|-------|
| NOME DO AGRICULTOR:             | CPF | DAP | BANCO | AGENCIA | CONTA |
|                                 |     |     |       |         |       |
|                                 |     |     |       |         |       |
|                                 |     |     |       |         |       |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí**

| III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC |                          |                             |
|------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| IFPI-CAMPUS: VALENÇA DO PIAUÍ                              | CNPJ: 10.806.496/0016-25 | MUNICIPIO: VALENÇA DO PIAUÍ |
| ENDEREÇO: AV. JOAQUIM MANOEL S/N                           |                          | FONE: (86) 3131 - 1489      |
| REPRESENTANTE LEGAL (DG): ANTENOR FORTES DE BUSTAMANTE     |                          | CPF:                        |

| IV - RELAÇÃO DOS FORNECEDORES E PRODUTOS |         |         |            |                         |             |
|------------------------------------------|---------|---------|------------|-------------------------|-------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO AGRICULTOR              | PRODUTO | UNIDADE | QUANTIDADE | *PREÇO DE AQUISIÇÃO/UND | VALOR TOTAL |
|                                          |         |         |            |                         |             |
|                                          |         |         |            |                         |             |
|                                          |         |         |            |                         |             |
|                                          |         |         |            |                         |             |
|                                          |         |         |            |                         |             |
|                                          |         |         |            |                         |             |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
**Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí**

|                                                        |  |
|--------------------------------------------------------|--|
| <b>VALOR TOTAL DO PROJETO</b>                          |  |
| <b>* PREÇO PUBLICADO NA CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2021</b> |  |

|                                                                                                                                           |                                               |     |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----|------|
| DECLARO ESTAR DE ACORDO COM AS CONDIÇÕES ESTABELECIDAS NESTE PROJETO E QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA CONFEREM COM AS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO |                                               |     |      |
| LOCAL E DATA                                                                                                                              | ASSINATURA DO REPRESENTANTE DO GRUPO INFORMAL | CPF | FONE |
| LOCAL E DATA                                                                                                                              | ASSINATURA DOS AGRICULTORES DO GRUPO INFORMAL |     |      |
|                                                                                                                                           |                                               |     |      |
|                                                                                                                                           |                                               |     |      |
|                                                                                                                                           |                                               |     |      |