



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
PROGRAMA DE AQUISIÇÃO DE ALIMENTO

## ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

### • Segmento:

- Rede Pública Sócio Assistencial
- Entidades e Organizações da Rede Sócio Assistencial
- Restaurante Popular
- Rede Pública de Saúde
- Entidades de Saúde de Direito privado sem fins lucrativos.
- Entidades Não Governamentais que Ofertem Alimentação

### • Identificação da Entidade

Entidade/Nome Fantasia:

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Complemento:

CEP:

UF:

Município:

### • Representante Legal

Nome :

CPF:

RG:

Órgão Emissor:

Data de Expedição:

Endereço:

Complemento:

UF:

Município:

CEP:

E-mail:

Telefone:



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
MUNICÍPIO DE PELOTAS  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
PROGRAMA DE AQUISIÇÃO DE ALIMENTO

• **Número de Pessoas Beneficiadas – Total:**

**Feminino:**

0 - 6 anos:                      7-15 anos:                      16 -17 anos:

18 – 64 anos:                      Acima 65 anos:

**Masculino:**

0 - 6 anos:                      7-15 anos:                      16 -17 anos:

18 – 64 anos:                      Acima 65 anos:

• **Fornecimento de Alimentos** (preferencialmente, preencher ambos)

Número de Refeições Diárias -                      Nº Cestas de Alimentos Semanal-

• **Responsáveis pelo Recebimento**

Nome :

CPF:

RG:

Cargo/Função:

Telefone:

---

Nome :

CPF:

RG:

Cargo/Função:

Telefone:

---

Nome :

CPF:

RG:

Cargo/Função:

Telefone: