FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS – Ano 2020
Ministério da Cidadania – Plano Operacional 34312020

FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS DE ALIMENTOS DISTRIBUIDOS	
Nome da Unidade Executora:	
Nome do Coordenador do PAA:	CPF:
Nome da Unidade Recebedora:	CNPJ:
Nome do responsável pela Entidade Recebedora:	CPF:
Nome(s) do Responsável(eis) pela distribuição:	CPF:
Endereço da Unidade Recebedora:	
Município/UF:	

Município	Nome do beneficiário*	Nome da Mãe*	CPF*	NIS*	Data de Nascimento	Assinatura

Nome do Responsável da Entidade
CPF:
Cargo:
Data:
Município:

Nome do Coordenador (a)
CPF: