ANEXO III



FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS – Ano 2020.2 Portaria 96 – Ministério da Cidadania e a SDA Programa de Aquisição de Alimentos – Compra com Doação Simultânea

FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS									
Nome da Entid	dade Recebedora:	CNPJ:	CNPJ:						
Nome do Resp	ponsável pela Entidade Recebedora	CPF:	CPF:						
Endereço da Unidade Recebedora:									
Município/UF:									
Município	Nome do beneficiário*	Nome da Mãe*	CPF*	NIS*	Data de Nascimento				
Município/UF:		Nome da Mãe*	CPF*	NIS*					

Assinatura do Responsável Legida Entidade CPF: Cargo: