Termo de Adesão - Nº 01054/2022
PREFEITURA MUNICIPAL DE BREJO SANTO - 2023
MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO E ASSISTÊNCIA SOCIAL, FAMÍLIA E COMBATE À FOME
PROGRAMA ALIMENTA BRASIL- COMPRA COM DOAÇÃO SIMULTÂNEA

MUNICIPIO: .....

ANEXO III

FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS – Ano 2023

FORMULÁRIO DE RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS	
Nome da Entidade Recebedora:	CNPJ:
Nome do Responsável pela Entidade Recebedora:	CPF:
Endereço da Unidade Recebedora:	
Município/UF:	

Nome do beneficiário*	Nomedo Responsável*	CPF* (Responsável)	NIS* (Beneficiário)	Data de Nascimento * (Beneficiário)	Participado Mais Infancia (*)

(*) Dado Obrigatório

Faixa Etária

0 - 6 anos	Masculino ( ) Feminino ( )
7 - 14 anos	Masculino( ) Feminino ( )
15- 23 anos	Masculino( ) Feminino ( )
24 – 65 anos	Masculino( ) Feminino ( )
Maior que 65 anos	Masculino ( ) Feminino ( )

Observação: informar somente beneficiários com NIS

Local e data

Assinatura do Responsável
CPF:
Cargo: