# ANEXO I

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
|  **DADOS GERAIS** |
| **Nome da Instituição:** |
| **CNPJ** |  |
| **Endereço:** |
| **Bairro** |
| **Número:** | **CEP:** | **Complemento** |
| **Telefone da Instituição:** | **Celular** |
| **CONTATO** |
| **Nome do Responsável:** |
| **E-mail:** |
| **Cargo:** |
| **Telefone** | **Celular** |
| **Nome de um outro contato** |
| **E-mail:** |
| **Cargo** |
| **Telefone** | **Celular** |
| **Dias e horário de Funcionamento:** |
| **Atividades Realizadas:** |
| **Público Atendido (Quem e o número diário/semanal e mensal ):** |
| **A Entidade possui instalações físicas adequadas?****SIM ( )****NÃO ( )** |
| **A Entidade recebe algum apoio na área de Alimentação?****SIM ( )****NÃO ( )****QUAL?** |
| ANEXO II**DECLARAÇÃO SOBRE INSTALAÇÕES E CONDIÇÕES MATERIAIS**Declaro, para fins de participação do Programa de Aquisição de Alimentos – Compra com Doação Simultânea, que a *[identificação ENTIDADE ]* dispõe de instalações físicas adequadas à participação no Programa e responsabiliza-se pelo recebimento, transporte,armazenamento e o fornecimento de refeições prontas, gratuítas e contínuas aos beneficiarios consumidores com os alimentos doados.Local - UF, de de 2020.(Nome e Cargo do Representante Legal da ENTIDADE) |