



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

ANEXO I - CADASTRO DAS UNIDADES RECEBEDORAS NO P.A.A.

ANO: 2025

Proposta nº 01923-DS-05177-2025-3506508

NOME DA ENTIDADE		
DATA DE CRIAÇÃO DA ENTIDADE		
C.N.P.J.		
ENDEREÇO		
BAIRRO	CEP:	
TELEFONE		
E-MAIL		
NOME DO REPRESENTANTE LEGAL		
ENDEREÇO		
BAIRRO	CEP:	
CPF		
RG	ÓRGÃO EMISSOR:	
DATA DE EMISSÃO		
FONE REPR. LEGAL		
E-MAIL REPR. LEGAL		
PÚBLICO BENEFICIADO PELA ENTIDADE		
TOTAL DE PESSOAS ATENDIDAS	SEXO MASCULINO	SEXO FEMININO
0 - 6 ANOS		
7 - 15 ANOS		
16 - 17 ANOS		
18 - 64 ANOS		
65 ANOS OU MAIS		
Nº TOTAL DE BENEFICIÁRIOS		

IMPORTANTE:

Todos os campos presentes neste formulário serão utilizados no preenchimento obrigatório do sistema eletrônico do Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome.

Caso algum dado não for preenchido ficaremos impossibilitados de cadastrar a entidade no programa.



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

ANEXO II - TERMO DE COMPROMISSO DAS UNIDADES RECEBEDORAS CADASTRADAS NO PROGRAMA DE AQUISIÇÃO DE ALIMENTOS DE BIRIGUI/SP

ANO: 2025

Proposta nº 01923-DS-05177-2025-3506508

Nº de inscrição no CNPJ:

Razão Social (conforme registrado no CNPJ):

Nome Fantasia:

Endereço completo (logradouro, nº, complemento, bairro):

CEP:

Fone: (18)

Representante Legal:

Cargo/Função: Nº CPF:

Telefone: E-mail:

IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO DA ENTIDADE/PROJETO

Identificação do serviço prestado (Exemplo: Asilos, albergues e similares):

Propósito (Exemplo: Preparo de refeição):

Indicadores (Exemplo: Nº de refeições/dia para pessoas assistidas, nº de quites de alimentos distribuídos por semana,):

Quantidade (Exemplo: 50):



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

Eu, _____, responsável legal pela Unidade Recebedora acima descrita declaro sob as penas da lei conhecer o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003. Declaro que estou ciente da **Proposta nº 01923-DS-05177-2025-3506508**, com vigência de 23/09/2025 a 23/09/2026, executado pelo Banco de Alimentos de Birigui, que definiu os produtos e volumes de alimentos a serem destinados a Unidade Recebedora que represento, e que os alimentos destinados e suas respectivas quantidades, constantes da Proposta de Participação, serão utilizados exclusivamente por esta unidade para atendimento aos beneficiários consumidores assistidos.

Durante a vigência da Proposta de Participação, conforme disponibilidade da Prefeitura de Birigui, me comprometo a retirar os alimentos doados na Central de Recebimento, localizada na Rua Consolação, 1063 – Bairro Jandaia– Birigui.

Além do representante legal desta Unidade Recebedora, estão autorizadas a receber os alimentos e a assinar os respectivos Termos de Recebimento e Aceitabilidade, as seguintes pessoas:

Nome: _____ N° CPF: _____

Cargo: _____ N° RG: _____

Nome: _____ N° CPF: _____

Cargo: _____ N° RG: _____

Nome: _____ N° CPF: _____

Cargo: _____ N° RG: _____



Prefeitura Municipal de Birigui

CNPJ 46.151.718/0001-80

VALIDADE DO TERMO

O presente Termo de Compromisso tem validade até o fim da vigência da **Proposta nº 01923-DS-05177-2025-3506508**, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Prefeitura de Birigui pode encerrar o presente Termo caso a entidade não cumpra com as diretrizes do programa, sendo permitido retorno somente após as adequações necessárias, com a observância da conveniência e oportunidade da administração pública.

E por ter lido e estando de acordo com os termos apresentados, as obrigações assumidas, e as condições estabelecidas, as partes assinam o presente Termo **em duas vias** de igual teor e para um só efeito.

Birigui, _____ de _____ de 2025.

Responsável Legal pela Entidade/Projeto

Nome: _____

CPF: _____

Responsável pela Coordenação Técnica do PAA

Nome: Regina Aparecida Biancolin

CPF: 089.646.038-00

Matrícula: 54.238