|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**
 |
| **Edital de Apoio às Culturas N°** |
| **Título do Projeto:** |
|  |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**
 |
| **Nome do PROPONENTE:** |
|  |
| 1. **TERMO DE ANUÊNCIA**
 |
| **Eu,** abaixo assinado, afirmo ter pleno conhecimento do projeto acima citado e confirmo minha intenção de participar do mesmo na qualidade de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE**
 |
| **Pessoa Jurídica**  | **Nome da Instituição**: | **CNPJ**: |
| **Endereço**: | **Complemento**: | **Bairro**: |
| **Município**: | **UF**: | **CEP**: |
| **Responsável técnico**: | **CPF**: |
| **Cargo/Função**: | **C.I./Órgão Expedidor**: |
| **Endereço** **Residencial**: | **Complemento**: | **Bairro**: |
| **Município**: | **UF**: | **CEP**: |
| **Pessoa Física** | **Nome**: | **C.I./Órgão Expedidor**: | **CPF** |
| **Endereço** **Residencial**: | **Complemento**: | **Bairro**: |
| **Município**: | **UF**: | **CEP**: |
| **Florianópolis, de de 2012.** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do Participante** |