|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** | | | | |