**ANEXO II**

**TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

**DADOS DA OSC**

|  |
| --- |
|  **Nome da organização:**  |
| **CNPJ** | **Cidade:** |
|  **Endereço:**  | **CEP:**  |
| **Telefone de Contato:**  |
| **E-mail:**  |

**REPONSÁVEL LEGAL**

|  |
| --- |
|  **Nome Completo:**  |
| **Cargo/Função:** | **CPF:** |
|  **Endereço:**  | **CEP:**  |
| **Cidade:** |
| **Telefone de Contato:**  |
| **E-mail:**  |

**CARACTERIZAÇÃO DA OSC**

|  |
| --- |
| **Tipo de Público atendido:** |
| **Nº de atendimentos/mês:** | **Demanda do alimento/mês (kg):** |

**[Nome e assinatura]**

Representante Legal da OSC