**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