EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO CPJCP Nº XXX/2025-SEAGRI-DF

BENS MÓVEIS - PATRULHAS AGRÍCOLAS MECANIZADAS

**RELAÇÃO DOS ASSOCIADOS/COOPERADOS**

Nome da organização: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **ASSOCIADOS/COOPERADOS** | **DADOS DA PROPRIEDADE** |
| --- | --- |
| **Nº** | **NOME** | **Nº CPF** | **GÊNERO** | **DATA NASCIMENTO** | **ENDEREÇO** | **LOCALIDADE** |
|   |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |   |  |
|   |   |  |  |  |   |  |
|   |   |  |  |  |   |  |
|   |   |  |  |  |   |  |
|   |   |  |  |  |   |  |
|   |   |  |  |  |   |  |
|   |   |  |  |  |   |  |
|   |   |  |  |  |   |  |
|   |   |  |  |  |   |  |
|   |   |  |  |  |   |  |
|   |   |  |  |  |   |  |
|   |   |  |  |  |   |  |
|   |   |  |  |  |   |  |
|   |   |  |  |  |   |  |
|   |   |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\***GÊNERO:**informar se é M (masculino), F (feminino) ou O (outros).

**\*LOCALIDADE**: informar se é DF/RIDE ou a sigla de outro Estado.

Brasília, ...... de ..................................... de 2025.

 (Nome, CPF e assinatura do representante legal)

 NOTA: A relação de associados/cooperados deverá constar, no mínimo, os campos acima descritos.