

ANEXO III

MODELO DE FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PERMISSÃO DE USO DO SELO QUILOMBOS DO MARANHÃO PARA COOPERATIVAS E ASSOCIAÇÕES.

1) Dados da COOPERATIVA/ASSOCIAÇÃO INDIVIDUAL:

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nº DAP/CAF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Complemento: _____

Município: _____

UF: _____

CEP: _____

Nome do(a) Representante Legal: _____

Endereço Eletrônico do(a) Representante Legal: _____

Telefone do(a) Representante Legal: _____

2) Dados do(s) produto(s) que pretende usar o Selo Gosto do Maranhão

Nome do Produto: _____

Como o produto é apresentado no mercado (descrever variações de embalagem, conteúdo, peso, etc.): _____

Descrição da composição do produto (identificando qual(is) matéria(s) -prima(s) o compõe (m)e qual delas é a principal) _____

Descrição da Forma de cumprimento dos Requisitos do Selo Gosto do Maranhão:

Informações complementares: _____