

ANEXO II

MODELO DE FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE PERMISSÃO DE USO DO SELO QUILOMBOS DO BRASIL PARA PESSOA FÍSICA

PESSOA FÍSICA

1) Dados da Pessoa Responsável:

Nome Completo: _____

CPF: _____

Nº DAP/CAF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Endereço Eletrônico: _____

2) Dados do(s) Produto(s) em que Pretende Utilizar o Selo Quilombos do Maranhão

Nome do Produto: _____