**MODELO DE OFICIO MUNICIPAL MANIFESTANDO INTERESSE FORMAL EM ADERIR AO PAA**

Município, data.

À Sua Senhoriao Senhor

Arnoldo Anacleto de Campos

Secretário Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional

Esplanada dos Ministérios – Bloco C – Sala 407

CEP: 70.046-900 – Brasília, DF

**Assunto:** Manifesta interesse em aderir ao Programa de Aquisição de Alimentos - PAA

Senhor Secretário Nacional,

O município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_vem manifestar seu interesse em aderir ao Programa de Aquisição de Alimentos (com a participação do estado de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Para tanto, indico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do órgão responsável pela gestão) como unidade responsável pela gestão do Programa no município e encaminho anexo o quadro com os dados dos gestores do programa, bem como cópias dos documentos pessoais, RG e CPF.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Nome do Prefeito