



TERMO DE DESISTÊNCIA – PAA Quilombola 2025

1. Nome do produtor rural:		2. CPF	
3. Endereço completo (logradouro, nº, complemento, bairro)			
4. CEP	5. Município		6. UF
7. Número da Proposta no PAA		8. Telefone ()	
9. Número da DAP			
10. Nome do técnico responsável (EMATER)			
11. Justificativa:			
12. Produto ofertado	14. Quantidade	15. Valor unitário de acordo com o Edital (R\$)	16. Valor total (R\$)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Eu, _____, responsável pela Proposta nº [____], acima identificada, declaro, sob as penas da lei, que tenho pleno conhecimento do conteúdo do Edital de Chamamento Público nº 001/2025/SEAPA (SEI nº 76074623), destinado ao cadastramento exclusivo de agricultores(as) familiares da população quilombola, nos termos da Lei Estadual nº 19.767, de 18 de julho de 2017, e do Decreto Estadual nº 9.987, de 22 de novembro de 2021. Declaro, ainda, estar ciente da Proposta de Participação no Programa de Aquisição de Alimentos – PAA Goiás nº [____], na qual foram definidos os produtos e volumes a serem destinados à Unidade Recebedora. **Por meio deste termo, comunico formalmente minha desistência em participar do referido programa.**

Local e Data

<p>Beneficiário Fornecedor</p> <p>Nome:</p> <p>CPF:</p>	<p>Responsável pelo Cadastramento da Proposta no PAA</p> <p>Nome:</p> <p>CPF:</p>
---	---

Após preenchido encaminhar para o e-mail: paa.goias@goias.gov.br