

ANEXO VII
MODELO DA AUTORIZAÇÃO DE VISITA

TIMBRE – LOGOMARCA – RAZÃO SOCIAL

Endereço completo: logradouro, bairro, cidade e estado, CEP, telefone com DDD, telefone FAX e email Institucional.

AUTORIZAÇÃO

CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2018
(Processo Administrativo nº)

AUTORIZO que o órgão contratante, o Centro de Saúde e Tecnologia Rural da Universidade Federal de Campina Grande (UASG 158199), responsável pela Compra Institucional do Programa de Aquisição de Alimentos da Agricultura Familiar realize visitas (sem aviso prévio) às áreas de produção e confirmar que se trata de produção própria dos agricultores familiares.

CONCORDO que as visitas poderão ser realizadas por Servidores do próprio órgão contratante, mediante identificação apresentada no local e horário da visita ou por Servidores da Empresa de Assistência Técnica e Extensão Rural da Paraíba (EMATER/PB), mediante Termo de Cooperação celebrado formalmente e informado a esta entidade oportunamente.

ESTOU CIENTE que serão elaborados relatórios das visitas realizadas, nos quais serão registrados dados, como identificação do responsável, horário e data da realização, local e resultados apurados.

Localidade - UF, ___ de xxxxx de 2018

NOME COMPLETO
Representante da Entidade
CPF