**ANEXO V**

**REQUERIMENTO DE INDICAÇÃO DE INVESTIMENTO PELO BENEFICIÁRIO INDIRETO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO INDIRETO - TITULAR DA CONTA AUTOMÁTICA** | | | |
| Razão Social: | | | CNPJ: |
| Endereço: | | | Complemento: |
| Município: | UF: | | Registro ANCINE: |
| CEP: | Telefone: ( ) | |  |
| E-mail: | | | |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO DIRETO - PROPONENTE DO PROJETO (RESPONSÁVEL)** | | | |
| Razão Social: | | | CNPJ: |
| Endereço: | | | Complemento: |
| Município: | UF: | | Registro ANCINE: |
| CEP: | Telefone: ( ) | | Fax: ( ) |
| E-mail: | | | |
| **3. MONTANTE DE INVESTIMENTO DO FSA** | | | |
| R$ XXX,XX (Valor por extenso) | | | |
| **4. PROJETO A SER BENEFICIADO** | | | |
| Nome do Projeto: | | | |
| SANFOM: | | | |
| Processo SEI: | | | |
| **5. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL DO BENEFICIÁRIO INDIRETO** | | | |
| Nome: | | | Cargo: |
| CPF: | | RG: | Órgão emissor: |
| LOCAL/ DATA: | | | |
| ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA BENEFICIÁRIA INDIRETA | | | |