MODELO

OFICIO MUNICIPAL MANIFESTANDO INTERESSE FORMAL EM ADERIR AO PAA COM PARTICIPAÇÃO DO ESTADO

Município, data.

À Sua Senhoria o 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

> Assinatura Nome do Prefeito