



TERMO DE DESVINCULAÇÃO DE PLANO DE TRABALHO

Atesto para os devidos fins que o agricultor(a) _____
_____, fornecedor(a) do Programa Estadual Compra Direta de
Alimentos (CDA) no município _____, finalizou suas
entregas no valor de R\$ _____ e concluiu sua participação no Plano de
Trabalho PT.xx.xx/xxxx, estando apto para vinculação em Plano de Trabalho do CDA de
outro município.

Diante dessas informações, confirmo a desvinculação do(a) agricultor(a) _____
_____ no PT.xx.xx/xxxx.

Município

_____ de _____ de 20xx

Assinatura Coordenador Municipal do CDA

Assinatura agricultor(a)