

TÍTULO 18 – SECURITIZAÇÃO**Documento 1 – Solicitação de Recursos à Conab para Aquisição**

(*)

COMUNICADO CONAB/MOC Nº 027, DE 21/10/2005

À
Companhia Nacional de Abastecimento – Conab
Gerência de Execução e Controle Orçamentário
SGAS - Quadra 901 - Conjunto A - Ed. Conab
CEP: 70 390-010
FAX: (0xx61) 3225-5679
Brasília - DF

| |
|-----------------------------------|
| 1. Nome da Instituição Financeira |
| 2. Produto |
| 3. Fonte de Recurso |
| 4. Esquema de Pagamento |

| MUTUÁRIO | AGÊNCIA | MUNICÍPIO E UF DA AGÊNCIA | QUANTIDADE (kg) | ARMAZÉM | CDA | VALOR PARA AQUISIÇÃO |
|----------|---------|------------------------------|--------------------|---------|-----|----------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO:**Campos:**

1. Preencher, por extenso, com a Razão Social da instituição financeira;
2. Nome do produto que será adquirido;
3. e 4. Preencher de acordo com a instrução constante do Documento 2 – campos 3. e 6.