MUNICÍPIO DE ARARANGUÁ
Terra nossa

# INSCRIÇÃO DO PROJETO SABORES COM HISTÓRIAS

**Nome completo:**

**Endereço:**

**Referência:**

**Telefone:**

**Nome da receita:**

## INGREDIENTES

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

## MODO DE PREPARO

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

## HISTÓRIA DA RECEITA

**FOTO:** Anexar foto do prato pronto, foto da pessoa envolvida e detalhes da preparação.

**AUTORIZAÇÃO:** Anexar a autorização da publicação da imagem.