ANEXO V

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DOS COOPERADOS/ASSOCIADOS (GRUPOS FORMAIS)**

O(A) (nome do Grupo Formal) _____, CNPJ nº _____, DAP jurídica nº _____ com sede _____, neste ato representado(a) por (nome do representante legal de acordo com o Projeto de Venda) _____, portador (a) da Cédula de Identidade RG nº _____, CPF nº _____, nos termos do Estatuto Social, DECLARA que se responsabilizará pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios dos Agricultores e Empreendedores de Base Familiar Rural que compõem o quadro social desta Entidade, no valor de R$ 20.000,00 (vinte mil reais) por DAP/ANO CIVIL/ ENTIDADE EXECUTORA referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução que rege o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

Local, ____/____/_____

_____
(NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA)
(RAZÃO SOCIAL)
(CNPJ)

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS FORMAIS DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA N° 01/2020)

Eu, _____, representante da Cooperativa/Associação _____, com CNPJ n°_____ e DAP Jurídica n° _____declaro, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados no projeto de venda são oriundos de produção dos cooperados/associados que possuem DAP Física e compõem esta Cooperativa/Associação.

_____, ___ de _____ de 20_____.

_____

(NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA)
(RAZÃO SOCIAL)
(CNPJ)

ANEXO V

MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES INDIVIDUAIS DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA
(CHAMADA PÚBLICA N° 01/2020)

Eu,_____,CPF n° _____ e DAP Física n° _____, declaro, para fins de parϴcipação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimenȯcios relacionados no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

_____, ___ de _____ de 20_____.

_____
(NOME DO REPRESENTANTE)
(CPF)