**ANEXO II**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificação da proposta de atendimento ao Edital de Inexigibilidade 052/2023/ Chamamento nº 052/2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A – Grupo Formal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | | | | | | | | | 2. CNPJ | | | | | | |
| 3. Endereço | | | | | | | | 4. Município | | | | | | | | | | 5. CEP | |
| 6. Nome do Representante Legal | | | | | | | | 7. CPF | | | | | | | | | | 8. DDD/Fone | |
| 9. Banco | | | | | | | | 10. Nº da Agência | | | | | | | | | | 11. Nº da conta corrente | |
| **B – Grupo Informal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | | | | | | | | | 2. CPF | | | | | | |
| 3. Endereço | | | | | | | | 4. Município | | | | | | | | | | 5. CEP | |
| 6. **Nome da Entidade Articuladora** | | | | | | | | 7. CPF | | | | | | | | | | 8. DDD/Fone | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **C – Fornecedor Participante (Grupo Formal e Informal)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Nome | | | | 2. CPF | | | | 3. DAP | | | | | | 4. Nº da Agência | | | | 5. Nº da Conta Corrente |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| **II – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade | | | | | | | 2. CNPJ | | | | | | | | | | 3. Município | | |
| 4. Endereço | | | | | | | | | | | | | | | | | 5. DDD/Fone | | |
| 6. Nome do Representante e e-mail | | | | | | | | | | | | 7. CPF | | | | | | | |
| **IV – TOTALIZAÇÃO POR PRODUTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Produto | | 2. Unidade | | | 3. Quantidade/ano | | | | 4. Preço/Unidade | | | | | | 5. Valor Total por Produto | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  |  | |  | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
| **IV. DESCREVER OS MECANISMOS DE ACOMPANHAMENTO DAS ENTREGAS DOS PRODUTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V. CARACTERÍSTICAS DO FORNECEDOR PROPONENTE (breve histórico, número de sócios, missão, área de abrangência)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local e Data: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Representante do Grupo Informal | | | | | | | | | Fone / E.mail: | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | | |

**ANEXO III**

**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$40.000,00 (quarenta mil reais) por DAP/ANO CIVIL/ ENTIDADE EXECUTORA referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 021/2021 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

Local, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**ANEXO IV**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR**

**– PRODUÇÃO PRÓPRIA GRUPOS FORMAIS**

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº \_\_\_\_\_\_)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_representante da Cooperativa/Associação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com CNPJ nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e DAP Jurídica nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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.

Local, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**ANEXO V**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR**

**– PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES INDIVIDUAIS**

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº \_\_\_\_\_\_)

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e DAP física nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Local, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Declaração de Aptidão ao Pronaf** | Programa Nacional de  Fortalecimento da Agricultura Familiar | Ministério do Desenvolvimento Agrário | **BRASIL**  PAÍS RICO É PAÍS SEM POBREZA |

**I - Cadastro do Agricultor Familiar (CAF)**

**a) Ano Agrícola de utilização do crédito:** de \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**b) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar:**

1.Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Sexo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. CPF: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ - \_\_\_ \_\_\_

4. Nome da mãe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*5. Apelido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 6. Data de nascimento: \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_

\* 7. RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* 8. UF do Órgão emissor: \_\_\_\_\_

\*9. NIS: \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

10. Código IBGE do município de nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Número de pessoas da família residentes no estabelecimento: \_\_\_\_

12. Estado civil: \_\_\_\_\_\_ 13. Escolaridade: \_\_\_\_\_\_ 14. Local de Residência: \_\_\_\_\_\_

15.Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N~~º~~:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 17.CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_

18. UF: \_\_\_\_\_\_\_

**c) Características Socioeconômicas do(a) Agricultor(a) Familiar:**

1. Pertence a alguma organização social: \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_

2. Condição de posse e uso da terra: \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Atividades principais: \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Área do estabelecimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ hectares.

5. Área menor ou igual à 4 (quatro) módulos fiscais, ou menor que 6 (seis) módulos fiscais no caso de pecuarista familiar? \_\_\_\_\_\_ (1=sim 2=não)

6. Composição da renda bruta familiar anual de enquadramento:

i. 100% da renda de integração ou regime de parceria com agroindústrias provenientes das atividades de avicultura ou suinocultura ............. R$ \_\_\_\_\_\_,00

ii. 50% da renda proveniente das seguintes atividades agropecuárias: aqüicultura, avicultura não integrada, bovinocultura de

leite, caprinocultura, fruticultura, olericultura, ovinocultura, suinocultura não integrada e/ ou sericicultura ......................................................+R$ \_\_\_\_\_\_,00

iii.100% das rendas provenientes de outras atividades agropecuárias e não agropecuárias desenvolvidas no estabelecimento ..................... +R$ \_\_\_\_\_\_,00

iv. 100% das rendas não rurais, excluídos os proventos de benefícios previdenciários de atividades rurais e de outros benefícios sociais......+R$ \_\_\_\_\_\_\_,00

v. Total ................................................................................................................................................................................................................. =R$ \_\_\_\_\_\_,00

vi. 100% de rendas vinculadas à benefícios previdenciários decorrentes de atividades rurais ........................................................................... R$ \_\_\_\_\_\_,00

7 A renda bruta familiar anual proveniente das atividades desenvolvidas no estabelecimento é de no mínimo 80%? \_\_\_\_\_\_ (1=sim 2=não)

8. Força de trabalho utilizada além da familiar: i. ( ) Não contrata

ii. ( ) Contrata empregados eventuais: quantidade de dia homens / ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iii. ( ) Contrata empregados permanentes: ( ) 1; ( ) 2; ( ) 3 ou mais.

II - Informações Complementares

a) Reordenamento fundiário:

1.É beneficiário(a) de algum programa de reordenamento fundiário:\_\_\_\_(1=sim 2=não)

2.Qual programa de reordenamento fundiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Se beneficiário do Programa Nacional de Reforma Agrária (PNRA), Banco da Terra, CFCPR ou Prog. 1ª Terra:

1. Já recebeu crédito de estruturação produtiva do Pronaf Grupo “A”: \_\_\_\_\_\_ (1=sim 2=não) 2. Montante recebido? R$ \_\_\_\_\_\_\_ , 00

c) Destinação da Operação de Crédito (casos especiais) : \_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_

d) Enquadramentos Anteriores:

1. Já obteve anteriormente crédito amparo pelo Pronaf? \_\_\_\_\_\_ (1=sim 2=não) 2. Se sim, sob qual grupo? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e) Se, casado, completar com so seguintes dados:

1. Regime do casamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. CPF do cônjuge: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_

3: Nome do cônjuge\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Data de nascimento do cônjuge: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

f) Imóveis Rurais: 1. N~~º~~ de imóveis explorados: \_\_\_\_\_\_\_

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Localização do Imóvel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. Área do estabelecimento:\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_ , \_\_ ha

5. É proprietário do imóvel principal?: \_\_\_\_\_\_(1=sim 2=não)

6. Nome ou razão social do proprietário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. CPF/ CNPJ do proprietário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

Polegar Direito

**III - Declaração do(a) interessado(a)**

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal), que as informações acima correspondem à verdade.

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IV Atestado da(s) Entidades credenciada(s) pelo MDA

Atesto que o(a) interessado(a) acima identificado(a) atende aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a) do Crédito Rural do PRONAF, no seguinte grupo de enquadramento: 1. Código: \_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Grupo: \_\_\_\_\_\_\_ 3. Sobre-teto: \_\_\_\_\_\_%

Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Representante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Representante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entidade Extensionista Entidade Sindical INCRA/ Banco da Terra/ CFCPR/ PN1ª Terra

|  |
| --- |
| Atenção: este documento é gratuito  \* CAMPOS NÃO OBRIGATÓRIOS |

**ANEXO VII**

**TERMO DE RECEBIMENTO DE PRODUTOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Atesto que (Prefeitura Municipal) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representada por (nome do representante legal)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recebeu em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ ou durante o período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ do(s) nome(s) do(s) fornecedor(es)­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_os produtos abaixo relacionados: | | | | |  |
| PRODUTO | QUANTIDADE | UNIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 7. Totais |  |  |  |  |
| (\*) Anexar notas fiscais  **8. Nestes termos, os produtos entregues estão de acordo com o Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar e totalizam o valor de R$\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_).**  **Declaro ainda que o(s) produto(s) recebido(s) está (ão) de acordo com os padrões de qualidade aceitos por esta instituição, comprometendo-nos a dar a destinação final aos produtos recebidos, conforme estabelecido na aquisição da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar, aprovado pelo CAE.** | | | | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretário Municipal de Educação

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante do Grupo Fornecedor

Ciente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Entidade Articuladora