**ANEXO B**

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA**

*(MODELO FORNECEDOR INDIVIDUAL E GRUPO INFORMAL)*

**CHAMADA PÚBLICA N. ..........................**

Eu, ............................................................................................................ (*por extenso*), inscrito(a) no CPF N. ................................. e DAP Física N. ......................... DECLARO para fins de participação na Chamada Pública N. ............./............, no âmbito do Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE), que os gêneros alimentícios relacionados no Projeto de Venda em meu nome são oriundos de produção própria.

............................... *(Município/UF)*, ....... de .......................... de ............. *.*

...........................................................................................................

(Nome por extenso e assinatura do agricultor familiar)

CPF N. .............................

**ANEXO B** *(continuação)*

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA**

*(MODELO GRUPO FORMAL)*

**CHAMADA PÚBLICA N. ....................**

Eu, ..................................................................................................... (*por extenso*), representante da Cooperativa/Associação ........................................................, inscrita no CNPJ N. ....................... e DAP Jurídica N. ......................... DECLARO para fins de participação na Chamada Pública N. ............./............, no âmbito do Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE), que os gêneros alimentícios relacionados no Projeto de Venda são oriundos de produção própria dos cooperados/associados que possuem DAP física e compõem esta Cooperativa/Associação.

............................... *(Município/UF),* ....... de .......................... de ............. *.*

...........................................................................................................................................

(Nome por extenso e assinatura do representante legal da Cooperativa/Associação)

CPF N. .................................

...........................................................

(Carimbo da Cooperativa/Associação)