**ANEXO C**

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO**

**ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA**

*(MODELO FORNECEDOR INDIVIDUAL/GRUPO INFORMAL)*

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

O(a) ....................................................................................... (*nome do agricultor* *por extenso*), inscrito(a) no CPF N. ...................................., DAP N. ................................................., DECLARA que se responsabilizará pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R$ 40.000,00 (quarenta mil reais) por DAP/Ano/Entidade Executora referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e Resoluções do FNDE relativas ao PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

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

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

(Nome por extenso e assinatura do agricultor familiar)

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

**ANEXO C** *(continuação)*

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO**

**ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA**

*(MODELO GRUPO FORMAL)*

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

O(a) ........................................................................................... *(nome do Grupo Formal)*, inscrita no CNPJ N. ........................., DAP Jurídica N. ................................................., com sede na ..................................................... *(endereço da cooperativa/associação)*, neste ato representado(a) por .............................................................................. *(nome do representante legal da cooperativa/associação)*, portador(a) do RG N. ......................, CPF N. .................................., nos termos do Estatuto Social, DECLARA que se responsabilizará pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios dos Agricultores e Empreendedores Familiares Rurais que compõem o quadro social desta Entidade, no valor de R$ 40.000,00 (quarenta mil reais) por DAP/Ano/Entidade Executora referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e Resoluções do FNDE relativas ao PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

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

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

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

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

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

(Carimbo da Cooperativa/Associação)