**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA**

**A – Modelo Proposto para os Grupos Formais**

CHAMADA PÚBLICA PARA PNAE 2019

IFRS-CAMPUS VIAMÃO

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA

GRUPO FORMAL

Eu, (NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DO GRUPO FORMAL) ,representante da(NOME DA COOPERATIVA/ASSOCIAÇÃO),de CNPJ nº

e DAP Jurídica nº , declaro, para os devidos fins, que os gêneros alimentíciosconstantes do Projeto de Venda apresentado são produzidos pelos associados/cooperados ali nominados, respectivamente, em suas Unidades de Produção Familiar.

(MUNICÍPIO/UF) , (DIA)de (MÊS)de 2019.

(ASSINATURA)

REPRESENTANTE LEGAL DO GRUPO FORMAL

**B – Modelo Proposto para os Grupos Informais**

CHAMADA PÚBLICA PARA PNAE 2018

IFRS-CAMPUS VIAMÃO

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA

GRUPO INFORMAL

Eu, (NOME DO REPRESENTANTE DO GRUPO INFORMAL)  , representante do(NOME DO GRUPO INFORMAL), declaro, para os devidos fins,

que os gêneros alimentícios constantes do Projeto de Venda apresentado são produzidos pelos agricultores familiares ali nominados, respectivamente, em suas Unidades de Produção Familiar.

(MUNICÍPIO/UF) , (DIA) de (MÊS) de 2019.

(ASSINATURA)

REPRESENTANTE DO GRUPO INFORMAL

AGRICULTORES FAMILIARES RELACIONADOS NO PROJETO DE VENDA:

(NOME DO AGRICULTOR) , CPF nº , DAP física nº

(NOME DO AGRICULTOR) , CPF nº , DAP física nº

(NOME DO AGRICULTOR) , CPF nº , DAP física nº

(NOME DO AGRICULTOR) , CPF nº , DAP física nº

(NOME DO AGRICULTOR) , CPF nº , DAP física nº

(NOME DO AGRICULTOR) , CPF nº , DAP física nº

(NOME DO AGRICULTOR) , CPF nº , DAP física nº

(NOME DO AGRICULTOR) , CPF nº , DAP física nº

**C – Modelo Proposto para os Fornecedores Individuais**

CHAMADA PÚBLICA PARA PNAE 2018

IFRS-CAMPUS VIAMÃO

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA

FORNECEDOR INDIVIDUAL

Eu, (NOME DOAGRICULTOR FAMILIAR)  , inscrito sob CPF nº , detentor da DAP Física nº ,declaro, para os devidos fins, que os gêneros alimentícios constantes do Projeto de Venda apresentado em meu nome são produzidos em minha Unidade de Produção Familiar.

(MUNICÍPIO/UF) , (DIA) de (MÊS) de 2019.

(ASSINATURA)

AGRICULTOR FAMILIAR