



ANEXO III
DECLARAÇÃO DE LIMITE INDIVIDUAL POR DAP/ANO

MODELO DE DECLARAÇÃO DE LIMITE INDIVIDUAL POR
DECLARAÇÃO DE APTIDÃO AO PRONAF - DAP/ANO

Com referência à Chamada Pública nº CP-CPL-001/2017-SEMED

A _____, pessoa física ou jurídica de direito privado, inscrita no CPF / CNPJ sob o nº _____, com sede na Rua _____, CEP _____, na cidade de _____, neste ato representada por seu (presidente), Sr.(a) _____, brasileiro, (estado civil)____, portador da cédula de identidade RG nº _____, inscrito no CPF sob o nº _____, residente na _____, CEP _____, na cidade de _____, nos termos do estatuto social, DECLARA, que atenderá ao **limite** individual de venda de gêneros alimentícios do Agricultor Familiar e do Empreendedor Familiar Rural, de **R\$ 20.000,00 (vinte mil reais)** por DAP por ano civil, referente à sua produção, conforme legislação do Programa Nacional de Alimentação Escolar.

(LOCAL E DATA) _____/____/____/2017

Representante