



MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA
ESTADO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal de Administração



DECLARAÇÃO (MODELO) – ANEXO V

Eu, _____, portador
do RG. nº _____ e CPF nº. _____, representante da
_____,
declaro sob as penas da lei, que estou ciente que é de minha responsabilidade o controle do
atendimento do limite individual de venda de seus cooperados/associados, conforme determina a Lei
nº. 11.947/2009 e a Resolução nº. 26/2013 do FNDE que regem o Programa Nacional de Alimentação
Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

Local, e data.

Assinatura do representante legal

DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

Av. Nossa Senhora do Bom Sucesso 1400 – Alto do Cardoso– Pindamonhangaba/SP – Cep.: 12420-010
Telefax: (12) 3644-5600/e-mail: licitacao@pindamonhangaba.sp.gov.br