



ANEXO 07 – TERMO DE ADESÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR

TERMO DE ADESÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR

I- IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR

1. Nome do Agricultor(a): _____
2. Nº da DAP/CAF: _____ Data de Validade: ___/___/___
3. CPF: _____ 4. Endereço: _____
5. Município/UF : _____ 6. CEP : _____ 7. DDD/Fone: _____
8. Número da Proposta de Participação: _____
9. Vigência da Proposta de Participação: _____

Eu, _____, declaro, sob as penas da lei, que:

- Possui Declaração de Aptidão ao PRONAF (DAP) ou Cadastro de Agricultor Familiar (CAF) ou outro documento definidos pelo Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento que o identifique como agricultor familiar, atualizados;
- Estou inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal e manter seu cadastro atualizado;
- Disponho de Nota Fiscal de Produtor Eletrônica capixaba e de Inscrição Estadual de Produtor Rural;
- Participei da chamada pública do Programa CDA realizada pelo município;
- Me responsabilizo pela entrega dos produtos à unidade executora, quando o município não disponibilizar veículo para esta finalidade;
- Atendo o que determina a legislação vigente que normatiza o registro dos produtos e empreendimentos para os produtos processados, quando for o caso;
- Zelarei pela via do cartão bancário recebido sem custo, estando ciente que caso retire segunda via, devo arcar com o custo;
- Autorizo tratamento de dados (nome completo, município, valor recebido mensalmente, divulgação de registro fotográfico de minha participação no Programa CDA) e sua divulgação no sítio do portal da transparência do poder executivo do Estado do Espírito Santo e da SETADES em atendimento a Lei da transparência e do efetivo controle social; e
- Informarei às instâncias cabíveis irregularidades na execução do Programa;

Dos Produtos e sua origem

Declaro que o(s) produto(s) comercializado(s) é(são) de minha própria produção e estou ciente que é proibido adquirir mercadorias de terceiros para revender ao Programa CDA.

Dos documentos necessários para participação no Programa



Estou ciente da obrigatoriedade de encaminhar anexo a este Termo de Compromisso os documentos abaixo relacionados:

- Cópia de inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais (CadÚnico) - válido;
- Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF); e
- Extrato da CAF/DAP - Cadastro de Agricultor Familiar/Declaração de Aptidão ao PRONAF - válido.

Da exclusão do Programa

Estou ciente que qualquer irregularidade constatada e não denunciada poderá ensejar sanções de natureza civil, penal e administrativa e que ao descumprir as regras do CDA, poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

Validade do Termo

O presente Termo de adesão se refere ao plano de aplicação nº _____ do SisCDA e tem a vigência estabelecida no Plano de trabalho de ___/___/20___ a ___/___/20___, de podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias.

A unidade Executora do CDA pode encerrar o presente Termo caso este Beneficiário Fornecedor não cumpra com as diretrizes e obrigações do Programa, sendo permitido seu retorno somente após as adequações necessárias, com a observância da conveniência e oportunidade da administração pública.

E por ter lido e estando de acordo com os termos apresentados, as obrigações assumidas, e as condições estabelecidas, as partes assinam o presente Termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

Local e Data

Beneficiário Fornecedor
Nome:
CPF:
CAF:

Responsável pela Unidade Executora
Nome:
CPF:
Matrícula: