

1.

2.

3.

4.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS CAMPUS COARI



DEPARTAMENTO DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO ANEXO VI – MODELO DE DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS HIGIÊNICO-SANITÁRIOS

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS HIGIÊNICO-SANITÁRIOS – GRUPOS FORMAIS

Nós,					(no	ome			da
Cooperativa	/Associação	o), insc	crita no Cl	NPJ sob o	n°				,
residente									
Município									
Cadastro									
1	1 1	,	representac	los por		DE	CT A D	_ (no	me
do represent	tante legal),	, portac	dor do CPF	n°	1025	, DE	CLAR	AM(US,
para fins de serem forne									
Projeto de \					•				
termos da R		-			8			J, ·	
	-								
Declaramos,							_		
Os agriculto	res realizan	1 corret	amente a hi	gienização o	das mãos e	do local o	nde tra	balha	am.
Não possuí	mos anima	is no	local de se	eparação. N	lão acond	icionamos	os al	imer	ıtos
diretamente	no chão. L	impam	os e higien	izamos as c	aixas e o	local onde	coloca	amos	s os
alimentos;									
Os manipu	ladores de	alime	entos possi	ıem higien	e pessoa	l adequae	da e	utiliz	zam
equipamento	os de proteç	ão indi	vidual (EPI	s) quando n	ecessário;				
Não são uti	lizados pro	dutos q	químicos pr	oibidos ou	agrotóxico	os em des	acordo	com	ı as
normas do N	Ainistério d	a Agric	cultura e Pec	cuária (MAl	PA) e da A	ANVISA;			
Compromete	emo-nos a	permiti	r que a Ent	idade Exec	utora insp	ecione os	alimen	tos e	e os
locais de p	produção, l	enefici	iamento e	armazenan	nento a c	qualquer 1	momen	to p	oara
confirmar as	s condições	declara	adas.						
Declaramos,	, sob as pen	as da le	ei, que as in	formações a	acima são	verdadeira	as e ass	umir	nos
total respons	sabilidade p	ela vera	acidade dest	a declaração	o, estando	cientes de	que a fa	alsid	ade
de informaç	ções implic	ará en	n inabilitaç	ão imediata	a da prop	osta, alér	n das	sanç	ões
administrati	vas, civis e	penais	cabíveis.						
		•							
Coari - AM,	,de	e		·					

Assinatura do representante legal



5.

6.

7.

8.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS CAMPUS COARI DEPARTAMENTO DE ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO



DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AOS REQUISITOS HIGIÊNICO-SANITÁRIOS – GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES INDIVIDUAIS

Eu,	,
portador(a) do CPF nº,	residente à
	, Município de
, Estado do, inscrito	o(a) no Cadastro
Nacional da Agricultura Familiar (CAF) sob o nº	,
DECLARO, para fins de participação na Chamada Pública nº 01/202	5, que os gêneros
alimentícios a serem fornecidos ao Instituto Federal do Amazonas	- campus Coari,
constantes no Projeto de Venda, atendem plenamente às normas higiêr	nico-sanitárias em
vigor, nos termos da Resolução CD/FNDE nº 06, de 2020.	
Declaro, ainda, que:	
O agricultor realiza corretamente a higienização das mãos e do local or	nde trabalha. Não
possui animais no local de separação. Não acondiciona os alimentos dire	
Limpa e higieniza as caixas e o local onde coloca os alimentos;	
Os manipuladores de alimentos possuem higiene pessoal adequ	uada e utilizam
equipamentos de proteção individual (EPIs) quando necessário;	
Não são utilizados produtos químicos proibidos ou agrotóxicos em o	lesacordo com as
normas do Ministério da Agricultura e Pecuária (MAPA) e da ANVISA	\ ;
Comprometo-me a permitir que a Entidade Executora inspecione os alin	mentos e os locais
de produção, beneficiamento e armazenamento a qualquer momento j	para confirmar as
condições declaradas.	
Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima são verdadeir	as e assumo total
responsabilidade pela veracidade desta declaração, estando ciente de q	jue a falsidade de
informações implicará em inabilitação imediata da proposta, al-	ém das sanções
administrativas, civis e penais cabíveis.	
Coari - AM,de	
Assinatura do Agricultor(a) Familiar/Responsável	