

**TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA**

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1 - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a): <b>ANA DE NAZARÉ SANTOS SOUSA</b>		
2. N.º da DAP <b>SDW0059011983441002200847</b>	Data de Validade da DAP <b>10/02/2022</b>	3. CPF <b>059.011.983-44</b>
4. Endereço: <b>SERROTE DO MEIO</b>		
5. Município/UF <b>ITAPAJÉ/CE</b>	6. CEP <b>62600-000</b>	7. DDD/Fone <b>(85) 3381778667</b>

EU ANA NAZARÉ SANTOS SOUSA declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de ITAPAJÉ;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020-2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

**Dos Produtos e sua origem**
**Relação de Produtos:**

1- <b>ABOBORA DE LEITE</b>	7-
2- <b>ALFACE</b>	8-
3- <b>BATATA DOCE</b>	9-
4- <b>CHEIRO VERDE</b>	10-
5-	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria



unidade de produção.

#### Dos documentos necessários para participação no Programa

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

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge
- c) Cópia da DAP;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF);
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

#### 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 PAA-CDS poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

#### Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS 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, assino o presente Termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

ITAPAVA-SE, 05 05 2021.  
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

*Anna de Nazarene Santos Sousa.*

Nome:

CPF:



TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
I - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a) <i>Domingos Feitosa e Souza</i>		
2. N.º da DAP <i>SDW0924585053681402191152</i>	Data de Validade da DAP <i>14/11/2021</i>	3. CPF <i>973.786.903-68</i>
4. Endereço: <i>SÍTIO PAU FERRADO, 00000, DT CAMARÁ</i>		
5. Município/UF <i>ITAPAJÉ/CE</i>	6. CEP <i>62600-000</i>	7. DDD/Fone

EU, Domingos Feitosa e Souza declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de Itapajé;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

Dos Produtos e sua origem

Relação de Produtos:

1- <i>COUSIRO VERDE</i>	7-
2-	8-
3-	9-
4-	10-
5-	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria



unidade de produção.

#### Dos documentos necessários para participação no Programa

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

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge;
- c) Cópia da DAP;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF);
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

#### 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 PAA-CDS poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

#### Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS 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, assino presente Termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

Itambé, 05 05 2021.  
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

Dominigos Feres da Silva

Nome:

CPF:





## TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1- IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a)		
EDMUNDO SOUSA DE ALMEIDA		
2. N.º da DAP	Data de Validade da DAP	3. CPF
SDW0951003933000911181200	09/11/2021	008.922.243-36
4. Endereço:		
PV BOMBAS, DT IRATINGA		
5. Município/UF	6. CEP	7. DDD/Fone
ITAPAJÉ/CE	62600-000	

EU EDMUNDO SOUSA DE ALMEIDA declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de ITAPAJÉ;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

## Dos Produtos e sua origem

## Relação de Produtos:

1- ACEROLA	7-
2- CHEIRO VERDE	8-
3- MACAQUEIRA	9-
4- BATATA DOCE	10-
5-	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria



Unidade de produção.

#### Dos documentos necessários para participação no Programa

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

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge;
- c) Cópia da DAP ;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF);
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

#### 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 PAA-CDS poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

#### Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS 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, assino presente Termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

ITAPAGÉ, 06 de 05 de 2021.  
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

*Edmundo souza de Almeida*

Nome:

CPF:

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1 - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a) EVALDO CAMELO DOS SANTOS		
2. Nº da DAP SDW00024719343741410141135	Data de Validade da DAP 14/10/2021	3. CPF 029.719.343-74
4. Endereço: Sítio Bom Jesus, 00002, DT CAMARA,		
5. Município/UF ITAPAJÉ	6. CEP 62600-000	7. DDD/Fone 188)99422-4333 (85)99145-0459

EU EVALDO CAMELO DOS SANTOS declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de ITAPAJÉ;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020-2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

Dos Produtos e sua origem

Relação de Produtos:

1- BANANA	7-
2- CHEIRO-VERDE	8-
3- ALFACE	9-
4- TOMATE	10-
5- ABACATE	11-
6- MARACUJÁ	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria



unidade de produção.

**Dos documentos necessários para participação no Programa**

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

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge
- c) Cópia da DAP ;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF;
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

**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 PAA-CDS poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

**Validade do Termo**

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS 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.

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

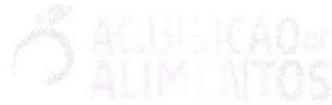
ITAJAJÉ . 03 . 05 . 2021.  
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

Evaldo Camilo dos Santos

Nome:

CPF:



## TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1- IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a) <b>FRANCISCO IVAN EUFRASIO MELO</b>		
2. Nº da DAP <b>SDW0864702053723010191019</b>	Data de Validade da DAP <b>30/10/2021</b>	3. CPF <b>864.702.053-72</b>
4. Endereço: <b>SÍTIO ESPÍRITO SANTO, 00000, IPV</b>		
5. Município/UF <b>ITAPAJÉ/CE</b>	6. CEP <b>62600-000</b>	7. DDD/Fone <b>991507856</b>

EU FRANCISCO IVAN EUFRASIO MELO declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos - PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de ITAPAJÉ;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

### Dos Produtos e sua origem

#### Relação de Produtos:

1- <b>BANANA PRATA</b>	7-
2- <del>MACAXEIRA</del>	8-
3- <b>MACAXEIRA</b>	9-
4- <b>ABÓBORA DE LEITE</b>	10-
5-	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria



Unidade de produção.

#### 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 de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- Cópia da identidade do titular e do cônjuge;
- Cópia da DAP;
- Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF);
- Comprovante de endereço;
- Certificação (vigente) dos produtos orgânicos/agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- Comprovante do NIS (número de identificação social).

#### 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 PAA/CDS poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

#### Validade do Termo

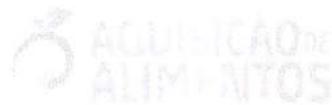
O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS pode encerrar o presente Termo caso este Beneficiário Fornecedor 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.

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

Itapeté, 05 05 2021.  
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

\* FRANCISCO JUAN EUFRASIO MELO  
Nome:  
CPF:



101  
balles

## TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1 - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a) ANA MARIA BRANDÃO PINTO		
2. Nº da DAP SDW0975678503971610190832	Data de Validade da DAP	3. CPF 975.678.503-97
4. Endereço: Rua. TEREZINHA PINTO MAGALHAES, 00348, PADRE LIMA		
5. Município/UF ITAJAÉ	6. CEP 62600-000	7. DDD/Fone 991228810

EU ANA MARIA BRANDÃO PINTO declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos - PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de ITAJAÉ;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

### Dos Produtos e sua origem

#### Relação de Produtos:

1- CNEIRO VERDE	7-
2- ALFACE	8-
3-	9-
4-	10-
5-	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria

unidade de produção.

#### Dos documentos necessários para participação no Programa

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

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge;
- c) Cópia da DAP ;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF);
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

#### 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 PAA-CDS poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

#### Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS 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, assino presente Termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

Itapagé, 05 05 2021.  
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

x ana maria Brandão Pinto

Nome:

CPF:



## TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a)		
FRANCISCO LUCILANE PINTO SILVA		
2. Nº da DAP	Data de Validade da DAP	3. CPF
SDW0294986193871009200926	10/09/2022	294.986.193-87
4. Endereço:		
RUA. MANOEL GOMES DA ROCHA N. 01, DT. CAMARÁ.		
5. Município/UF	6. CEP	7. DDD/Fone
ITAPAJÉ	62600-000	(85)99230-1259

EU FRANCISCO LUCILANE PINTO SILVA declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da proposta de Participação da Unidade Executora do Município de ITAPAJÉ;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

## Dos Produtos e sua origem

## Relação de Produtos:

1- CHEIRO VERDE	7-
2-	8-
3-	9-
4-	10-
5-	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria



de produção.

#### Dos documentos necessários para participação no Programa

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

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge
- c) Cópia da DAP ;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF;
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

#### 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 PAA-CDS poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

#### Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS 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, assino presente termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

ITAPAJÉ, 29 04 2021.  
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

*Francisco Luciano Siqueira*

Nome:

CPF:

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1 - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a): FRANCISCO PINTO GOMES		
2. N.º da DAP SDW0371700073041802211005	Data de Validade da DAP 18/02/2023	3. CPF 371.700.073-04
4. Endereço: SÍTIO SANTA TERESA, 00000, DT Agui		
5. Município/UF ITAPAJÉ/CE	6. CEP 62600-600	7. DDD/Fone (85) 98113.0645 982069316

EU FRANCISCO PINTO GOMES declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de ITAPAJÉ;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

Dos Produtos e sua origem

Relação de Produtos:

1- BANANA	7-
2- ABACATE	8-
3- ACEROLA	9-
4- MACACHEIRA	10-
5- BATATA DOCE	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria



## TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
I - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a) x <u>João Eurismar Gomes Cunha</u>		
2. Nº da DAP <u>SDW0832093363343009190933</u>	Data de Validade da DAP <u>30/09/2021</u>	3. CPF <u>832.093.363 - 34</u>
4. Endereço: <u>Sítio JARDIM, 00000, DT BAIXA GRANDE</u>		
5. Município/UF <u>Itapagé/CE</u>	6. CEP <u>62600-600</u>	7. DDD/Fone

EU x João Eurismar Gomes Cunha declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de Itapagé;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

### Dos Produtos e sua origem

#### Relação de Produtos:

1- <u>cherry verde</u>	7-
2- <u>alfaca</u>	8-
3- <u>tomate</u>	9-
4- <u>Ø</u>	10-
5-	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria

125

libles

unidade de produção.

#### Dos documentos necessários para participação no Programa

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

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge;
- c) Cópia da DAP ;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF);
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

#### 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 PAA-CDS poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

#### Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS 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, assino o presente termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

Itapajé, 05 de 05 de 2021.  
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

*× João Cristiano Gomes Lima.*

Nome:

CPF:



## TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1 - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a) <b>JOSE SOUSA DE ALMEIDA</b>		
2. Nº da DAP <b>SDW 0031003093593010190812</b>	Data de Validade da DAP <b>30/10/2021</b>	3. CPF <b>875.547.803-44</b>
4. Endereço: <b>PV SAU DOMINGOS DT AGUAI</b>		
5. Município/UF <b>ITAJAJÉ / CE</b>	6. CEP <b>62600-600</b>	7. DDD/Fone

EU **JOSE SOUSA DE ALMEIDA** declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de **ITAJAJÉ**;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

### Dos Produtos e sua origem

#### Relação de Produtos:

1- <b>BANANA</b>	7-
2- <b>MACACHEIRA</b>	8-
3- <b>FEIJOÃO</b>	9-
4- <b>CHEIRO VERDE</b>	10-
5- <b>ACEROLA</b>	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria

132

*Lucas*  
Unidade de produção.

#### Dos documentos necessários para participação no Programa

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

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge;
- c) Cópia da DAP;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF);
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

#### 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 PAA-CDS, poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

#### Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS 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, assino presente Termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

HAPAJÉ                      05 05 2021.  
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

*x Loni Souza Pei Almeida*

Nome:

CPF:



## TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1 - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a) <i>LUCILDA PAULLINO DOS SANTOS</i>		
2. N° da DAP <i>SDW0048778263142409190933</i>	Data de Validade da DAP <i>24/09/2021</i>	3. CPF <i>048.778.263-19</i>
4. Endereço: <i>ST BOM JESUS, 0001, DTCAMARA,</i>		
5. Município/UF <i>JTAPAJÉ, CE</i>	6. CEP <i>62600-000</i>	7. DDD/Fone <i>(85) 99188-7845</i>

EU *LUCILDA PAULLINO DOS SANTOS*  
que:

declaro, sob as penas da lei,

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de *JTAPAJÉ*;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

### Dos Produtos e sua origem

#### Relação de Produtos:

1- <i>MARACUJÁ</i>	7-
2- <i>MACA XEIRA</i>	8-
3- <i>BANANA</i>	9-
4-	10-
5-	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria



unidade de produção.

#### Dos documentos necessários para participação no Programa

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

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge;
- c) Cópia da DAP ;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF);
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

#### 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 PAA-CDS poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

#### Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS 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, assino presente Termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

ITAPAJÉ, 03 05 2021.  
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

Lucilda Paulino dos santos

Nome:

CPF:



147  
bablos

## TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1 - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a) MANDEL RODRIGUES TEIXEIRA NETO		
2. N° da DAP SDW0691240783872708180737	Data de Validade da DAP 27/11/2021	3. CPF 691.240.783-87
4. Endereço: RUA TEIXEIRA PINTO, 01108, PADRE LIMA		
5. Município/UF ITAPAJÉ/CE	6. CEP 62600-000	7. DDD/Fone

EU MANDEL RODRIGUES TEIXEIRA NETO declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de ITAPAJÉ;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

### Dos Produtos e sua origem

#### Relação de Produtos:

1- BANANA	7-
2- CHEIRO-VERDE	8-
3-	9-
4-	10-
5-	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria

128

*[Handwritten signature]*

unidade de produção.

#### Dos documentos necessários para participação no Programa

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

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge;
- c) Cópia da DAP;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF);
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

#### 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 PAA-CDS poderá ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

#### Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS 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, assino presente Termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

Itapajé, 06 de 05 de 2021.  
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

*[Handwritten signature]*

Nome:

CPF:



TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1 - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a) <u>MARIA GLAUCIANE DAVI RODRIGUES</u>		
2. N° da DAP <u>SDW0056040943582</u>	Data de Validade da DAP <u>28/01/2022</u>	3. CPF <u>056.040.943-58</u>
4. Endereço: <u>Sítio Espírito Santo, 00000, IPU</u>		
5. Município/UF <u>ITAPATÉ/CE</u>	6. CEP <u>62600-000</u>	7. DDD/Fone <u>(85)8206-3126</u>

EU MARIA GLAUCIANE DAVI RODRIGUES declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de ITAPATÉ;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020-2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

Dos Produtos e sua origem

Relação de Produtos:

1- <u>ABACATE</u>	7-
2- <u>BANANA PRATA</u>	8-
3-	9-
4-	10-
5-	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria



## TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
I - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a) <u>MARIA HAGLAICE RODRIGUES BRITO PEREIRA</u>		
2. N.º da DAP <u>SDW 0052 213213 861902200930</u>	Data de Validade da DAP <u>19/08/2022</u>	3. CPF <u>052.213.213-86</u>
4. Endereço: <u>SITIO <del>ESPIRITO SANTO</del> BOM JESSUS</u>		
5. Município/UF <u>ITAPAJÉ</u>	6. CEP <u>62 600-000</u>	7. DDD/Fone <u>(85) 44150-2503</u>

EU MARIA HAGLAICE RODRIGUES B. PEREIRA declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de ITAPAJÉ;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

### Dos Produtos e sua origem

#### Relação de Produtos:

1- <u>BANANA PRATA</u>	7-
2- <u>CHEIRO VERDE</u>	8-
3-	9-
4-	10-
5-	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1 - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a)		
MARLENE DOS SANTOS SILVA		
2. N° da DAP	Data de Validade da DAP	3. CPF
SDW043218458334011180828	01/11/2021	932.189.583-34
4. Endereço:		
PU BOMBAS, OO, TRATINGA		
5. Município/UF	6. CEP	7. DDD/Fone
ITAPAJÉ	62600-000	(85) 99213-2835

EU MARLENE DOS SANTOS SILVA declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de ITAPAJÉ;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

Dos Produtos e sua origem

Relação de Produtos:

1- ACEROLA	7-
2- TOMATE	8-
3- CHEIRO - VERDE	9-
4- BATATA - DOCE	10-
5- MACAXEIRA	11-
6- JERIMUM	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria



Unidade de produção.

#### Dos documentos necessários para participação no Programa

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

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge
- c) Cópia da DAP ;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF;
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

#### 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 PAA-CDS poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

#### Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS 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, assino presente termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

Itapajé, 05 de 05 de 2021.  
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

Marlene dos Santos Silva

Nome:

CPF:

**TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA**

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
I - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a) <b>ROBERIO FERNANDES DAS CHAGAS</b>		
2. N° da DAP	Data de Validade da DAP	3. CPF <b>040.613.613-00</b>
4. Endereço: <b>SÍTIO COITE GRANDE</b>		
5. Município/UF <b>ITAPAJÉ / CE</b>	6. CEP <b>62600-000</b>	7. DDD/Fone <b>(85) 99152-6288</b>

EU ROBERIO FERNANDES DAS CHAGAS declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de ITAPAJÉ;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

**Dos Produtos e sua origem**
**Relação de Produtos:**

1- BANANA PRATA	7-
2- BOLO DIVERSO (PÉ DE MULEQUE)	8-
3- MACAXEIRA	9-
4- TAPIOCA DE FÉCULA DE MANDIOCA	10-
5-	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria

181

Roberto

unidade de produção.

#### Dos documentos necessários para participação no Programa

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

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge;
- c) Cópia da DAP ;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF);
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

#### 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 PAA-CDS poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

#### Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS 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, assino presente Termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

ITAPAJÉ

05 05 2021.

Local e Data

Beneficiário Fornecedor

x Roberto Fernandes dos Chagas

Nome:

CPF:



TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1 - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a) <b>REGINA EUFRASIO PINTO</b>		
2. N° da DAP <b>SDW0758J162630408J019J030</b>	Data de Validade da DAP <b>08/10/2021</b>	3. CPF <b>758-116-263-04</b>
4. Endereço: <b>RU 2 (ONJ) COMUNIDADE CATOLICA ESMERINO GOMES</b>		
5. Município/UF <b>ITAJAJÉ/CE</b>	6. CEP <b>62600-000</b>	7. DDD/Fone <b>(85)99173-4954</b>

EU REGINA EUFRASIO PINTO declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de ITAJAJÉ;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

Dos Produtos e sua origem

Relação de Produtos:

1- <u>BANANA</u>	7-
2- <u>ACEROLA</u>	8-
3- <u>ABACATE</u>	9-
4-	10-
5-	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria

unidade de produção.

#### Dos documentos necessários para participação no Programa

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

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge
- c) Cópia da DAP ;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF;
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

#### 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 PAA-CDS poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

#### Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS 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, assino presente Termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

Itapajé                      05 / 06 / 2021.  
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

Regina Eufrasia Pinto.

Nome:

CPF:

**TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA**

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1- IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a)		
RITA ZEZILENE DE MELO COSTA		
2. N° da DAP	Data de Validade da DAP	3. CPF
SDW0209234903101302200959	13/02/2022	209.234.903 - 10
4. Endereço:		
SÍTIO ESPÍRITO SANTO, 00000, IPU		
5. Município/UF	6. CEP	7. DDD/Fone
ITAJAJÉ/CE	62600-000	

EU RITA ZEZILENE DE MELO COSTA declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos – PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de ITAJAJÉ;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

**Dos Produtos e sua origem**
**Relação de Produtos:**

1- <u>BOLO DIVERSOS</u>	7-
2-	8-
3-	9-
4-	10-
5-	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria





## TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1 - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a) <b>ROSA MARIA VIANA GOMES</b>		
2. Nº da DAP <b>SDW053980003972807170937</b>	Data de Validade da DAP <b>28/07/2019</b>	3. CPF <b>539.800.003-97</b>
4. Endereço: <b>RUA ODILON FERREIRA GOMES, 00191, ESMERINO GOMES</b>		
5. Município/UF <b>ITAPASÉ/CE</b>	6. CEP <b>62600-000</b>	7. DDD/Fone

EU Rosa Maria Viana Gomes declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos - PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de Itapagé;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

### Dos Produtos e sua origem

#### Relação de Produtos:

1- <b>BANANA PRATA</b>	7-
2-	8-
3-	9-
4-	10-
5-	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria



unidade de produção.

#### Dos documentos necessários para participação no Programa

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

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge
- c) Cópia da DAP ;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF;
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

#### 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 PAA-CDS poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

#### Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS 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, assino presente Termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

Itapagé 05 05 2021.  
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

x Rosa Maria Viana Gomes

Nome:

CPF:

**TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA**

TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1 - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR		
1. Nome do Agricultor(a) <b>JOEL ARAUJO CAVALCANTE</b>		
2. N° da DAP <b>SDW0385079273001609201027</b>	Data de Validade da DAP <b>16/09/2022</b>	3. CPF <b>674.920.883-53</b>
4. Endereço: <b>JOÃO FARIAS, 01140, DT CAMARÁ</b>		
5. Município/UF <b>ITAPAJÉ/CE</b>	6. CEP <b>62600-000</b>	7. DDD/Fone

EU JOEL ARAUJO CAVALCANTE declaro, sob as penas da lei, que:

- Conheço o Programa de Aquisição de Alimentos - PAA, criado pelo art. 19 da Lei nº 10.696, de 2 de julho 2003, atualizado pela Lei nº 12.512, de 14 de outubro de 2011, regulamentado pelo Decreto nº 7.775, de 4 de Julho de 2012, alterado pelo Decreto nº 8.026, de 6 de junho de 2013, as resoluções do Grupo Gestor do PAA e demais regulamentos;
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora do Município de ITAPAJÉ;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2020/2021;
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP, por ano civil, conforme estabelece o Decreto nº 7.775/2012, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CONAB.

**Dos Produtos e sua origem**
**Relação de Produtos:**

1- <b>ALFACE</b>	7-
2- <b>CHEIRO-VERDE</b>	8-
3-	9-
4-	10-
5-	11-
6-	12-

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) na minha própria



unidade de produção.

#### Dos documentos necessários para participação no Programa.

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

- a) Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
- b) Cópia da identidade do titular e do cônjuge;
- c) Cópia da DAP;
- d) Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF);
- e) Comprovante de endereço;
- g) Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
- h) Comprovante do NIS (número de identificação social).

#### 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 PAA-CDS, poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

#### Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS 2020/2021, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias. A Unidade Executora do PAA/CDS 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, assino presente Termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

Itapagé, 05 05 2021.  
Local e Data

Beneficiário Fornecedor

x JOEL ANAUJO CAVALCANTE

Nome:

CPE: