**ANEXO II**

**Check List – Envelope 001**

**Envelope nº 001**

**Check List – Grupo Formal**

**Identificação:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nome da cooperativa / associação)

**CNPJ:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DAP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefone:** ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Identificação do Grupo Formal;
* O extrato da DAP jurídica, emitido nos últimos 60 dias;
* Listagem de titulares com DAP reconhecidos pelo MDA;
* Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ;

Prova de regularidade com a Fazenda Federal:

* + - Certidão Negativa dos Débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa;
		- Certidão Negativa dos Débitos Trabalhistas;
		- Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por tempo de serviço - FGTS;
* Estatuto da Entidade registrada no órgão competente;
* Ata de posse da atual Diretoria;
* Declaração de que os gêneros alimentícios a serem entregues são produzidos pelos associados relacionados no projeto de venda;
* Declaração de seu representante legal de responsabilidade pelo controle do atendimento do limite individual de venda de seus cooperados e/ou associados;

**Envelope nº 001**

**Check List – Grupo Informal**

**Identificação:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nome do grupo informal)

**Identificação do Representante:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DAP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefone:** ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Identificação do Grupo Informal;
* O extrato da DAP física de cada agricultor familiar participante, emitido nos últimos 60 dias;
* Prova de Inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF);
* Declaração de que os gêneros alimentícios a serem entregues são produzidos pelos agricultores familiares relacionados no projeto de venda;

**Envelope nº 001**

**Check List – Fornecedor Individual**

**Identificação titular 1:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Identificação titular 2 (se houver):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DAP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Telefone:** ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Identificação do Fornecedor Individual;
* O extrato da DAP física do agricultor familiar participante, emitido nos últimos 60 dias;
* Prova de Inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF);
* Declaração de que os gêneros alimentícios a serem entregues são oriundos de produção própria relacionados no projeto de venda;