

SUPERINTENDÊNCIA DE COMERCIALIZAÇÃO, AGROINDUSTRIALIZAÇÃO E
INOVAÇÃO

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO ATENDIMENTO DO
LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DE SEUS ASSOCIADOS**

A organização social _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, com sede no(a) _____

por intermédio de seu representante legal o(a) Sr.(a) _____, portador(a) da Carteira de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, **DECLARA**, para fins do **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº XXX/2025, INEXIGIBILIDADE Nº XXX/2025**, que se responsabiliza pelo controle do atendimento do limite individual de venda de seus cooperados/associados e ou agricultores/agricultoras.

_____/PI, ____ de ____ de _____.

Presidente da Instituição

CPF: _____