**ANEXO I**

**MODELO DE PROJETO DE VENDA DE ALIMENTOS - DAP FÍSICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do(a) Proponente** |  | | |
| **DAP Física ou CAF** |  | **Data de quando foi tirada** |  |
| **Endereço** |  | | |
| **Município** | | **CEP** | |
| **CPF** | | **DDD/Fone** | |
| **E-mail** | | | |
| **Alimento 1** | | ***In natura* ( )** | **Processado ( )** |
| Como será comercializado | | | Quantidade |
| Preço/Unidade | | Registro da Vigilância Sanitária  ( ) sim ( ) não | |
| **Alimento 2** | | ***In natura* ( )** | **Processado ( )** |
| Como será comercializado | | | Quantidade |
| Preço/Unidade | | Registro da Vigilância Sanitária  ( ) sim ( ) não | |
| **Alimento 3** | | ***In natura* ( )** | **Processado ( )** |
| Como será comercializado | | | Quantidade |
| Preço/Unidade | | Registro da Vigilância Sanitária  ( ) sim ( ) não | |
| **Alimento 4** | | ***In natura* ( )** | **Processado ( )** |
| Como será comercializado | | | Quantidade |
| Preço/Unidade | | Registro da Vigilância Sanitária  ( ) sim ( ) não | |
| **Alimento 5** | | ***In natura* ( )** | **Processado ( )** |
| Como será comercializado | | | Quantidade |
| Preço/Unidade | | Registro da Vigilância Sanitária  ( ) sim ( ) não | |
| **Alimento 6** | | ***In natura* ( )** | **Processado ( )** |
| Como será comercializado | | | Quantidade |
| Preço/Unidade | | Registro da Vigilância Sanitária  ( ) sim ( ) não | |
| **Alimento 7** | | ***In natura* ( )** | **Processado ( )** |
| Como será comercializado | | | Quantidade |
| Preço/Unidade | | Registro da Vigilância Sanitária  ( ) sim ( ) não | |
| **Alimento 8** | | ***In natura* ( )** | **Processado ( )** |
| Como será comercializado | | | Quantidade |
| Preço/Unidade | | Registro da Vigilância Sanitária  ( ) sim ( ) não | |
| **Alimento 9** | | ***In natura* ( )** | **Processado ( )** |
| Como será comercializado | | | Quantidade |
| Preço/Unidade | | Registro da Vigilância Sanitária  ( ) sim ( ) não | |
| **Alimento 10** | | ***In natura* ( )** | **Processado ( )** |
| Como será comercializado | | | Quantidade |
| Preço/Unidade | | Registro da Vigilância Sanitária  ( ) sim ( ) não | |
| **Alimento 11** | | ***In natura* ( )** | **Processado ( )** |
| Como será comercializado | | | Quantidade |
| Preço/Unidade | | Registro da Vigilância Sanitária  ( ) sim ( ) não | |
| **Alimento 12** | | ***In natura* ( )** | **Processado ( )** |
| Como será comercializado | | | Quantidade |
| Preço/Unidade | | Registro da Vigilância Sanitária  ( ) sim ( ) não | |
| **Alimento 13** | | ***In natura* ( )** | **Processado ( )** |
| Como será comercializado | | | Quantidade |
| Preço/Unidade | | Registro da Vigilância Sanitária  ( ) sim ( ) não | |
| **Alimento 14** | | ***In natura* ( )** | **Processado ( )** |
| Como será comercializado | | | Quantidade |
| Preço/Unidade | | Registro da Vigilância Sanitária  ( ) sim ( ) não | |
| **Alimento 15** | | ***In natura* ( )** | **Processado ( )** |
| Como será comercializado | | | Quantidade |
| Preço/Unidade | | Registro da Vigilância Sanitária  ( ) sim ( ) não | |
| **CARACTERÍSTICAS DO(A) PROPONENTE (breve histórico de quem é o proponente)** | | | |
| **Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima são de minha responsabilidade.** | | | |
| **Local e Data**  **Assinatura** | | | |