**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**  |