

PROGRAMA
ALIMENTA
BRASIL

**DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE AÇÕES DE SEGURANÇA ALIMENTAR E
NUTRICIONAL**

Prezados,

Declaramos para os devidos fins, que a Instituição _____,
com sede na cidade de _____, CNPJ _____, fundada
desde o ano de _____ possui reconhecidamente um trabalho
Segurança Alimentar e Nutricional para crianças, adolescentes, jovens,
adultos e idosos, no município _____, na Unidade _____
situada na _____.

_____, ____ de _____ de 2023.

Presidente do Conselho Municipal ou Estadual de Segurança Alimentar e Nutricional

Portaria de designação