

**ANEXO I**  
**“ANEXO CCXXIX - §4º do art. 1.384 (Aj. SINIEF 40/21)**

**DECLARAÇÃO DE CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO**

DA MERCADORIA DESTINADA AO PROGRAMA DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RECEBEDOR

NOME RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO

MUNICÍPIO – UF

CEP

NOME DO RESPONSÁVEL

CARGO

TELEFONE

TRANSPORTADORA

PLACA

ENTIDADE ASSISTENCIAL OU  
UNIDADE MUNICIPAL  
BENEFICIADAS

CNPJ

Nº DE PESSOAS ATENDIDAS

1.

2.

3.

.  
..

ASSINATURA