**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO FEADER e do FEAGA**

A / O ………………………………………………………………………………………………………., (identificar o nome da Organização de Produtores(OP) e/ou Associação de Organizações de Produtores (AOP)), NIPC …………………… e NIFAP…………………………., declara que para efeitos de candidatura do Programa Operacional:

1. **Ter a situação regularizada em matéria de reposições no âmbito do financiamento do** **FEADER e do FEAGA, ou terem constituído garantia a favor do Instituto de Financiamento da Agricultura e Pescas (IFAP, I.P.);**
2. **Não ter sido condenados em processo-crime por factos que envolvam disponibilidades financeiras no âmbito do FEADER e do FEAGA.**

O representante do OP e/ou AOP,

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Assinatura(s) Do Beneficiário/ Procurador(es)/Representante(s) Legal(ais)**  |
| 20\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | (Rubrica) |
| (Nome Completo) |
| 20\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | (Rubrica) |
| (Nome Completo) |
| 20\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | (Rubrica) |
| (Nome Completo) |