**FORMATO TIPO - DECLARACION**

**DECLARANTE**

NOMBRE:

IDENTIFICACION. C.C:

RAZON SOCIAL: (si aplica)

NIT: (si aplica)

REPRESENTANTE LEGAL: (si aplica)

DIRECCION DOMICILIO:

CIUDAD:

* Declaro que la producción se vio afectada como consecuencia de los efectos adversos en la actividad agropecuaria y rural con situación de tipo externo climatológico generada por el exceso de lluvias.
* Declaro que mi producción o comercialización se vieron afectados como consecuencia Notorias alteraciones de orden público, a partir del 5 al 10 de mayo de 2022.

**La anterior declaración se entiende realizada bajo la gravedad de juramento en los términos previstos en la Ley.**

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Huella

CC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se expide a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2022.