

**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.

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

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

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

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

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

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

Huella



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