**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 inversión se desarrollará en el predio relacionado en el registro de vacunación;
* Declaro que el predio objeto de inversión no es apto para el desarrollo de actividades ganaderas y que es apto para el desarrollo de sistemas agroforestales, acompañado de las consultas realizadas en el SIPRA (<https://sipra.upra.gov.co/>).

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

**Es importante tener en cuenta que cumplimiento de todos los requisitos requeridos deberán señalarse expresamente, en el numeral 7A del FUICC.**

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

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

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

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

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

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