**DECLARACIÓN INDIVIDUAL**

**CONDICIONES FINANCIERAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE PRODUCTOR** | **VALOR ACTIVOS** |
| Pequeño1 | Hasta 284 SMMLV |
| Mediano | Hasta 5.000 SMMLV |
| Grande | Superiores 5.000 SMMLV |

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado con \_\_CC \_\_NIT número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(si aplica), certifico que a la fecha soy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ productor de acuerdo al Manual de Servicios de FINAGRO, como requisito para acceder al incentivo al seguro agropecuario de acuerdo a INSTRUCTIVO TÉCNICO INCENTIVO AL SEGURO AGROPECUARIO 2018 que otorga el Gobierno Nacional, a través de FINAGRO.

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 \_\_\_\_\_\_\_\_

NOTA: Este documento deberá estar totalmente diligenciado, indicando claramente la clasificación del tipo de productor al que corresponda (pequeño, mediano o gran productor) sin enmendaduras ni tachones.

**DECLARACIÓN MASIVA**

**CONDICIONES FINANCIERAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE PRODUCTOR** | **VALOR ACTIVOS** |
| Pequeño1 | Hasta 284 SMMLV |
| Mediano | Hasta 5.000 SMMLV |
| Grande | Superiores 5.000 SMMLV |

* .

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado con CC número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de Representante Legal de la entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifico que a la fecha que los productores que relaciono en el cuadro anexo, corresponden al tipo de productor de acuerdo a lo estipulado en el Manual de Servicios de FINAGRO. Esto como requisito para acceder al incentivo al seguro agropecuario de acuerdo con INSTRUCTIVO TÉCNICO INCENTIVO AL SEGURO AGROPECUARIO 2018 que otorga el Gobierno Nacional, a través de FINAGRO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Identificación (NIT/cédula)** | **Tipo de productor** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*\*\* (Incluya el número de celdas que requiera) \*\*\*

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

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

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

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

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

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

NOTA: Este documento deberá estar totalmente diligenciado, indicando claramente la clasificación del tipo de productor al que corresponda (pequeño, mediano o gran productor) sin enmendaduras ni tachones.