

FORMATO DECLARACION JURAMENTADA DE AFECTACIÓN PROGRAMA COMPRA DE CARTERA SECTOR AGROEXPORTADOR

Productor (Declarante) Beneficiario del Programa:

Nombre: _____

Identificación: _____

Razón Social: (Si Aplica) _____

Nit: (Si Aplica) _____

Representante Legal: (si aplica) _____

Ubicación del proyecto:

- Departamento: _____
- Municipio: _____
- *Producto de origen agropecuario para exportación, que se vio afectado:*

***Declaro que el desarrollo normal de mi proyecto se ha visto afectado por el siguiente motivo:
(seleccionar una única afectación).***

Afectación (describir afectación) _____

(Por ejemplo: afectaciones económicas derivadas de la volatilidad de la tasa de cambio, presiones inflacionarias sobre los costos de producción, incremento de los costos logísticos y de transporte internacional derivado de los conflictos geopolíticos, entre otros factores de mercado)

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

Firma: _____

Nombre: _____

Huella



FINAGRO

GRUPO
BICENTENARIO
Unidos transformamos vidas



CC: _____

Teléfono móvil: _____

e-mail: _____



Se expide a los _____ días del mes de _____ del año 2026

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA