

ANEXO D

Programa de Gestión de Riesgos en el Sector Agropecuario

CARTA DE INSTRUCCIÓN DE PAGO

En _____ Chih. a _____ de _____ de _____.

**TITULAR D E LA SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL
EN SU CARÁCTER DE PRESIDENTE DEL COMITÉ TÉCNICO
DEL PROGRAMA DE GESTIÓN DE RIESGOS
P R E S E N T E.-**

El (La) que suscribe C. _____ con el carácter de Persona Beneficiaria del apoyo que me fue autorizado en el **“Programa de Gestión de Riesgos en el Sector Agropecuario”** toda vez que como persona beneficiaria se ha cumplido Técnica y Documentalmente con las obligaciones establecidas en las Reglas de Operación del citado Programa, mediante la presente **CARTA INSTRUCCIÓN DE PAGO**, solicito al **Comité Técnico del Programa de Gestión de Riesgos**, con fundamento en lo dispuesto por el Título Tercero en su Capítulo Primero del Código Civil del Estado de Chihuahua, relativo a la Cesión de Derechos, y sus correlativos de Código Civil Federal y de los Códigos Civiles de las demás entidades federativas, realice el depósito de los recursos que me corresponden, al proveedor(*) que a continuación se detalla en denominación, concepto e importe a liquidar:

Nombre del Proveedor*: _____
(Persona física o moral).
Modalidad: _____
Importe número y letra: \$ _____ (_____ 00/100 M.N.).

Para el depósito del importe descrito en el recuadro anterior mediante Transferencia Electrónica, el proveedor entrega al Comité Técnico del Programa de Gestión de Riesgos en copia legible el documento emitido por la Institución Bancaria, ya sea estado de cuenta reciente o constancia firmada y sellada por la institución, en el que se describe su nombre como Cuentahabiente, el No. de Cuenta _____ **(10 dígitos)** y el No. CLABE _____ **(18 dígitos)** del Banco _____; anexando además copia de las credenciales de identificación de la persona beneficiaria y del proveedor.

Para efectos del presente acto y bajo protesta de decir verdad, se exhibe la información aquí presentada como auténtica.

**ATENTAMENTE
“LA PERSONA BENEFICIARIA”**

**DE CONFORMIDAD
“EL PROVEEDOR”**

Firma y Nombre Completo

Firma y Nombre Completo