

ANEXO E

PROGRAMA DE GESTIÓN DE RIESGOS EN EL SECTOR AGROPECUARIO

COMPONENTE C02. MODALIDAD ADHESIÓN AL SEGURO COMERCIAL

CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DEL APOYO / SUBSIDIO

LUGAR: _____

FECHA: ____ de _____ de ____.

El/La que suscribe _____, en mi carácter de persona beneficiaria del **Programa de Gestión de Riesgos en el Sector Agropecuario**, del ejercicio presupuestal en curso, en particular del **Componente C02, Modalidad. Adhesión al Seguro Comercial**, manifiesto mi total conformidad por el apoyo económico recibido por la cantidad de \$ _____, (_____ /100 M.N), que forma parte del incentivo económico que otorga el presente Programa, mediante el cual se recupera parte del recurso erogado en la contratación por cuenta propia, de Póliza de seguro agrícola comercial, lo cual me permite, fortalecer la actividad económica en mi unidad de producción agrícola.

Observaciones y/o comentarios:

Se otorga el presente apoyo en virtud de que la persona productora dio cumplimiento a los requisitos establecidos por las Reglas de Operación del "Programa de Gestión de Riesgos en el Sector Agropecuario", mismo que fue autorizado por el Comité Técnico.

Con la firma de este documento, la persona beneficiaria reitera su compromiso de destinar el apoyo otorgado para los fines del programa presupuestario. Así mismo, el de aceptar, facilitar y atender verificaciones, supervisiones, auditorías, inspecciones y solicitudes de información por parte de las Unidades Operativas Responsables, las instancias ejecutoras, instancias fiscalizadoras o autoridades competentes con el fin de observar la correcta aplicación de los recursos otorgados.

Por la Persona Beneficiaria

(Nombre completo y Firma)

Por la Secretaría de Desarrollo Rural

(Nombre completo y Firma)

No. Identificación Oficial: _____

Adjuntar copia

