

**FORMATO No 3**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ciudad y fecha de expedición

**Señores:**

**BMC BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA S.A.**

**Unidad de Gestión Técnica**

**Programa de Apoyo a la Comercialización y transporte de Precederos**

**Referencia:** RELACIÓN DE PRODUCTORES QUE TRANSPORTARON CONJUNTAMENTE PRODUCTOS PERECEDEROS Y DESEAN ACCEDER AL APOYO AL TRANSPORTE DE PRODUCTOS PERECEDEROS AGRÍCOLAS Y PECUARIOS PARA LA COMERCIALIZACIÓN EN ZONAS DIFERENTES AL MUNICIPIO DE PRODUCCIÓN

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, vecino(a) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en mi calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nit No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, según consta en el certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me permito CERTIFICAR, que los productores relacionados a continuación participaron en la comercialización y contrataron un servicio de transporte para sus productos perecederos de acuerdo con la información contenida en la factura o Documento equivalente presentado como soporte a la cuenta de cobro para el apoyo al transporte de productos perecederos agrícolas y pecuarios para la comercialización en zonas diferentes al municipio de producción.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRODUCTOR (Nombre Completo) | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | PRODUCTO PERECEDERO | CANTIDAD (t) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Cordialmente,

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

Firma del (Representante legal, Revisor fiscal o Contador)

c.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_