**ANEXOS**

**PROCEDIMIENTO PARA EL MONITOREO Y TRANSFERENCIA DE RECURSOS**

**ANEXO 2**

**SOLICITUD DE DESEMBOLSO DE RECURSOS**

Lugar,….de……………….. de 20….

**CARTA N° ………………………………**

Señor(a):

…………………………………………………

Director Ejecutivo

PROGRAMA DE COMPENSACIONES PARA LA COMPETITIVIDAD

Presente.-

El suscrito, Sr./Sra. ………… con DNI N° ……………….; me dirijo a usted en calidad de representante legal de la Forma Asociativa “................................................................................”, para SOLICITAR el desembolso correspondiente al pago de los servicios programados en el PTA, por la suma de S/…….., que corresponde al cofinanciamiento del Programa en el marco del INCENTIVO DE FORTALECIMIENTO DE LAS FORMAS ASOCIATIVAS DE LOS PRODUCTORES AGRARIOS aprobado.

A su vez, solicitamos que el pago se realice, de acuerdo al siguiente detalle:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Titular de la Cuenta |  |
| Nombre de Entidad Financiera |  |
| N° de Cuenta |  |
| N° de Código de Cuenta Interbancaria |  |

Se adjunta la documentación sustentatoria, según lo indicado en el numeral 6.3 del presente Instructivo.

Que las afirmaciones vertidas y la documentación que se anexa, corresponden con los datos exactos de la realidad. De no ser así, de conformidad con el principio de Privilegio de Controles Posteriores establecido en el Decreto Supremo N° 0004-2019-JUS; Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, el Programa se reserva el derecho de aplicar las sanciones pertinentes desaprobando el procedimiento de elegibilidad en la etapa en que se encuentre o inhabilitando a la OA para participar en el Programa.

Atentamente,

Firma y sello

Representante Legal