**ANEXO 2**

**FORMATOS PARA LA PRESENTACIÓN DEL EXPEDIENTE PRP**

**FORMATO Nº 04**

**COMPROMISO DE RECONVERSIÓN PRODUCTIVA AGROPECUARIA**

Yo/nosotros, quien(es) firma(n) la presente, manifiesto/manifestamos lo siguiente:

* Soy/somos productor(es) agropecuario(s) y actualmente cultivo/cultivamos el(los) producto(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la zona\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Perú.
* Que no he(mos) accedido a algún apoyo o financiamiento no reembolsable por parte del Estado para este rubro en los últimos tres (03) años.
* Que no he(mos) sido beneficiario(s) de los fondos que brinda el Programa de Compensaciones para la Competitividad.
* Que no accederé(mos) a ningún apoyo o financiamiento no reembolsable del Estado, durante el tiempo de ejecución del Proyecto de Reconversión Productiva Agropecuaria del que sea(mos) beneficiario(s).

**DECLARO/DECLARAMOS BAJO JURAMENTO**, que las afirmaciones vertidas y la documentación que se anexa, corresponden con los datos exactos de la realidad, y que:

* Tengo/tenemos conocimiento de que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación posterior de su autenticidad y veracidad, y en caso de haber proporcionado información, documentos, formatos y/o declaraciones que no respondan a la verdad, se me/nos podrán aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, revocándose los incentivos o beneficios que se me/nos otorgaron como consecuencia de esta declaración, e **inhabilitándome(nos) para volver a solicitar incentivos al Programa AGROIDEAS**.
* Brindaré(mos) las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control al personal que el Programa de Compensaciones para la Competitividad designe para este fin.

Lugar y fecha,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Apellidos y Nombres** | **DNI** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |