

**ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA TOMA DE
COBERTURAS MAÍZ AMARILLO Y BLANCO TECNIFICADO 2018 -
Productores Grupo 1**

Yo, _____, identificado (a) con cédula de ciudadanía _____ de _____, poseedor de 0 a 10 hectáreas de maíz (amarillo o blanco) _____ tecnificado sembradas en el segundo semestre de 2018, acepto la representación de FENALCE en el programa de Coberturas 2018, y acepto que conozco las condiciones del programa.

De igual forma autorizo a FENALCE a tomar la Cobertura del mes _____ del año _____, bajo las condiciones de tasa cambiaria del día de la toma de la opción para las toneladas inscritas en el programa.

Para efectos de compensación cuando haya lugar, mi número de cuenta bancaria de la cual soy único titular es _____, del banco _____, cuenta corriente ____ ahorros ____.

Mediante la presente comunicación, declaro de manera libre y voluntaria, que exonero irrevocablemente a la Federación Nacional de Cultivadores de Cereales y Leguminosas-FENALCE, con Nit 860.011.105-2, en el evento en que no me sea pagada la compensación por causas operativas ante y al interior de la Bolsa Mercantil de Colombia, Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, así como el no cumplimiento de los requisitos de mi parte, agotamiento de los recursos del programa, y toda causa externa al accionar de FENALCE.

Firmada en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____.

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula: _____



Huella índice derecho