



**AUTORIZACIÓN TOMA DE COBERTURAS MAÍZ AMARILLO Y BLANCO  
TECNIFICADO 2019 A - FENALCE  
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 primer semestre de 2019, acepto la representación de **FENALCE** en el programa de Coberturas 2019 otorgado por la resolución 218 del 2019, 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.

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**