ANEXO 4

ACREDITACIÓN DE ACTIVIDAD PRODUCTIVA
ORGANIZACIONES INFORMALES
PROGRAMA COSECHA SALAMANCA

En Salamanca, con fecha _____ de _____ 2023, certifico que la agrupación denominada _____ representada por Sr. (a) _____, cédula de identidad N° _____ desarrolla una actividad económica desde el año _____ y que su rubro corresponde a_____ desarrollando específicamente la actividad de_____
_____
_____, lo cual fue verificado a través de evidencia presentada por el mismo postulante.

Datos de quién acredita:

Nombre funcionario Municipal: _____

Cédula de identidad: _____

Cargo: _____

Departamento Municipal que acredita: _____

FIRMA Y TIMBRE DEPARTAMENTO QUE ACREDITA _____

Nota: La organización debe contar como mínimo con 12 meses de desarrollo de la actividad previo a la fecha de postulación al programa.