



FORMULARIO: **RATIFICACIÓN**

PARTIDO	
CODIGO	
RESOLUCIÓN/DECRETO N°	

RATIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN JURADA

Para productores agropecuarios cuyas explotaciones se encuentren ubicadas en partidos declarados en estado de Emergencia y/o Desastre Agropecuario

1. INFORMACIÓN PRODUCTOR AFECTADO

N° C.U.I.T.

Nombre y
Apellido/Razón
Social

LE/LC/DNI N° Domicilio:

Localidad: Partido:

TELEFONO:

En mi carácter de: PROPIETARIO ARRENDATARIO

Del campo de propiedad de LE/LC/DNI N°

Declaro BAJO JURAMENTO explotar en forma : TOTAL PARCIAL

N° INGRESOS BRUTOS

2. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO

NOMENCLATURA CATASTRAL		PARTIDA	Cond.	SUP. Explotada por Propietario (ha)	SUP. Explotada por terceros (ha)	SUPERFICIE TOTAL
CIRC.	PARCELA					
		TOTAL				

3. Cuantificación Global de la Afectación

Ratifico **Bajo Juramento** que el porcentaje de afectación declarado anteriormente y que motivará "Certificado de Emergencia Agropecuaria"

N° De fecha Resolución/Decreto N°

Ha Aumentado Ha Disminuido Se Mantiene Igual

Porcentaje estimativo de Afectación en la Producción o Capacidad de Producción: %



FORMULARIO: **RATIFICACIÓN**

4. RESUMEN DE DESCRIPCIÓN SEGÚN USO:

Tipo de Actividad	(*) en Situación Normal Superficie Destinada	Situación última Declaración		Situación Actual	
		Superficie Destinada	Superficie Afectada	Superficie Destinada	Superficie Afectada
AGRICULTURA	Has.	Has.	Has.	Has.	Has.
GANADERIA	Has.	Has.	Has.	Has.	Has.
OTRAS	Has.	Has.	Has.	Has.	Has.
TOTAL	Has.	Has.	Has.	Has.	Has.

(*) Antes del fenómeno

5. DECLARACIÓN

DECLARO BAJO JURAMENTO, QUE LOS DATOS CONSIGNADOS PRECEDENTEMENTE SON VERACES Y REFLEJAN LA REALIDAD DEL ESTABLECIMIENTO, Y AUTORIZO AL MINISTERIO DE ASUNTOS AGRARIOS A EFECTUAR LAS VERIFICACIONES QUE SEAN NECESARIAS.

ASUMO CONOCER LAS SANCIONES ESPECIFICADAS POR LEY QUE ME CORRESPONDAN EN CASO DE VERIFICARSE FALSEDAD EN LOS DATOS.

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma

RESERVADO PARA LA COMISIÓN LOCAL DE EMERGENCIA Y DESASTRE AGROPECUARIO

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Aprobado por Comisión Local%

.....
Firma Responsable
Comisión Emergencia Local
APROBADO COMISIÓN LOCAL

.....
Firma
INTENDENTE MUNICIPAL