

ANEXO IV: Formulario de Baja Voluntaria



Formulario de baja del
Registro de Productor Familiar



N° Formulario:

Nombre o Razón Social:

Departamento:

Poblado o Paraje:

Razón de la baja:

Firma del productor o del solicitante:

Aclaración de la firma:

Doc. de Identidad N°: A título de:

Aclaraciones Receptor:

Firma: Aclaración de firma:

Oficina o lugar de trabajo:

Sello del MGAP o
Institución receptora

Fecha de
Recepción