



PERÚ

Ministerio de Desarrollo Agrario y Riego



Anexo N° 05: Declaración Jurada de Elegibilidad Ambiental

Yo _____ identificado con D.N.I. N° _____, representante legal de la Organización Agraria _____, con RUC N° _____, declaro lo siguiente:

1. Que las actividades agrícolas o forestales del plan de negocios no fomentaran la tala de bosques o desarrollen actividades de deforestación.
2. Que las actividades agrícolas o forestales del plan de negocios no se desarrollan en áreas Naturales Protegidas.
3. Que las actividades agrícolas o forestales del plan de negocios no se desarrollan en áreas declaradas como Patrimonio Cultural.
4. Que las actividades agrícolas o forestales del plan de negocios no se desarrollan en áreas de humedales.
5. Que las actividades agrícolas o forestales del plan de negocios no se desarrollan en áreas de riesgo no mitigable y zona intangibles.
6. Que las actividades agrícolas o forestales del plan de negocios no significarán un cambio de uso de bosques por actividades agrícolas o forestales.
7. Que las actividades agrícolas o forestales del plan de negocios no serán desarrolladas por personas naturales y/o jurídicas con antecedentes negativos sobre títulos habilitantes de concesiones, permisos, y/o autorizaciones.

DECLARO BAJO JURAMENTO, que las afirmaciones vertidas y la documentación que se anexa, corresponde con los datos exactos de la realidad, y que:

- ✓ Tengo conocimiento de que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación posterior de su veracidad, y en caso de haber proporcionado información, documentos, formatos y/o declaraciones que no respondan a la verdad, se me podrán aplicar las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, revocándose los incentivos o beneficios que se me otorgaron como consecuencia de esta declaración, e inhabilitando a la Organización para presentarse nuevamente a solicitar incentivos al Programa AGROIDEAS.
- ✓ Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control al personal que el Programa de Compensaciones para la Competitividad designe para este fin.

Lugar: _____, d/m/a.

Firma y sello
Representante

Huella dactilar