

Nombre de la Asociación

NIT o número de registro (si aplica)

Dirección

Teléfono de contacto

Correo electrónico institucional

Municipio, Departamento

[Ciudad], [Fecha: día, mes y año]

Señores,

COMISION MIXTA NACIONAL PARA ASUNTOS CAMPESINOS

Asunto: Carta de aval para postulación a representantes regionales en la Comisión Mixta Nacional para Asuntos Campesinos

La Asociación [**nombre de la asociación**], constituida desde el [**día, mes y año de creación**], con domicilio en el municipio de [**nombre del municipio**], departamento de [**nombre del departamento**], perteneciente a la región [**nombre de la región**], manifiesta mediante la presente que se encuentra vigente, desarrolla sus actividades conforme a su reglamento interno, y está reconocida como una asociación campesina de segundo nivel.

En ejercicio de nuestra autonomía y conforme a lo establecido en nuestros estatutos, otorgamos el aval a la postulación de los/ las señores/señoras:

1. [**nombre completo del/la candidata/candidato**], identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____,
2. [**nombre completo del/la candidata/candidato**], identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____,
3. [**nombre completo del/la candidata/candidato**], identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____,

Como nuestros/nuestras candidatas/candidatos para participar en el proceso de elección de representantes territoriales ante la Comisión Mixta Nacional de Asuntos Campesinos.

Este aval fue aprobado en la asamblea, realizada el día _____, en concordancia con lo dispuesto en nuestro reglamento interno.

Adjuntamos a la presente comunicación los siguientes documentos:

1. Certificado de existencia y representación legal, o documento equivalente que acredita la legitimidad de la asociación.

2. Copia del reglamento interno, estatutos o documento que rige el funcionamiento de la organización.

Nota: Esta carta tiene una vigencia máxima de un (1) mes a partir de la fecha de expedición.

Agradecemos su atención y quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional.

Cordialmente,

(Firma)

Nombre completo Representante legal
Número de cédula Representante Legal
Nombre de la Asociación