Ciudad, XX de XXXXXXX de 20XX

Doctora

**EUGENIA SAINI**

Secretaria Ejecutiva

**FONDO REGIONAL DE TECNOLOGIA AGROPECUARIA - FONTAGRO**

Washington D.C.

Asunto: Designación Firmas Autorizadas Ejecución ATN/RF-XXXX-RG

Respetada doctora Eugenia:

El suscrito, (*Nombre del Representante Legal*), identificado con (*indicar datos legales de la persona firmante*) actuando en calidad de (*Cargo en la Institución*) de (*Nombre de la institución*),en adelante (*xxx*), quien actúa en calidad de **ENTIDAD EJECUTORA** en el Convenio de Cooperación Técnica Regional No Reembolsable ATN/RF-XXXX-RG, el cual financia el proyecto denominado (*Nombre del Proyecto*), atentamente me permito informar sobre la designación de los colaboradores que se detallan en el siguiente cuadro, para que en nombre y representación de (*Nombre de la institución*), queden facultados para llevar a cabo todas las actividades y operaciones allí especificadas en la ejecución del citado proyecto, así:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FACULTADES DE PRESENTACIÓN Y FIRMA** | **NOMBRE** | **CARGO** | **FIRMA Y ACEPTO** |
| Comunicaciones Oficiales y Solicitudes de Desembolsos. | Indicar nombre de la persona designada | Indicar cargo de la persona designada |  |
| Informes Financieros | Indicar persona designada del área financiera | Indicar cargo de la persona designada |  |
| Informes Técnicos | Indicar persona designada del área técnica | Indicar cargo de la persona designada |  |
| Informes Técnicos | Indicar persona designada del área técnica | Indicar cargo de la persona designada |  |

Cabe señalar que las personas designadas podrán actuar separadamente en todos los casos.

Atentamente,

**(Nombre del Representante Legal)**

(Cargo del Representante Legal)