ANEXO 3

|  |
| --- |
| ***A U T O R I Z A C I O N***  ***P A G O A O P E R A D O R*** |

*Yo,* ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****, cédula de identidad\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, usuario (a) del Programa SIRSD-S del Instituto de Desarrollo Agropecuario Región de Antofagasta, vengo en autorizar a este servicio, para que efectúe el (los) siguiente (s) giro (s) correspondiente(s) a* ***Asesoría Técnica para la elaboración de Plan(es) de Manejo postulado(s) por el suscrito durante el año 2023****, a nombre del Operador del Programa que se indica a continuación:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Empresas/Personas | Rut | Monto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Montos que serán de cargo a Incentivos del Programa SIRSD-S, aprobados a mi nombre por INDAP Región de Antofagasta, durante el año 2023.*

|  |
| --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

Firma