**ACEPTACIÓN DE VISITAS**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acepto como representante legal de la asociación o cooperativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ las visitas que se programe a futuro en el marco del proyecto denominado “**Fortalecimiento de los medios de vida colectivos de la población víctima”**

Para constancia se firma a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2021.

Atentamente;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma Representante Legal

N° Cedula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_