**NOTA: Por favor diligencie los espacios y siga los textos y marcas de color rojo.**

Ciudad y fecha

Señora

**MARIA DEL MAR MOZO MURIEL**

Directora Técnica de Bosques, Biodiversidad y Servicios Ecosistémicos

Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible

Correos: [correspondencia@minambiente.gov.co](mailto:correspondencia@minambiente.gov.co), [servicioalciudadano@minambiente.gov.co](mailto:servicioalciudadano@minambiente.gov.co),

C.Copia: [gruporecursosgeneticos@minambiente.gov.co](mailto:gruporecursosgeneticos@minambiente.gov.co)

Asunto: Acompañamiento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre de la INA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como Institución Nacional de Apoyo a la \_\_Nombre investigadora/ Universidad/Empresa\_\_, para el desarrollo del proyecto de investigación titulado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Cordial saludo,

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre representante legal)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con documento de identidad No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en calidad de representante legal y \_\_\_\_\_\_\_(Empleo/cargo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la/el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre de la INA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIT.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en la \_\_\_\_\_\_\_(dirección)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; manifiesto que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre de la INA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, será la Institución Nacional de Apoyo de la \_\_\_\_\_\_Nombre investigadora/ Universidad/Empresa\_\_, en las actividades de acceso a recursos genéticos y sus productos derivados del proyecto de investigación denominado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(título del proyecto)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

La/el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre de la INA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se compromete de conformidad y en los términos establecidos en la Decisión Andina 391 de 1996.

Atentamente,

FIRMA

Nombre del Representante Legal

Institución o Empresa

Dirección de notificación electrónica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se anexan documentos de representación legal y copia del documento de identidad de quien firma.