



**FIDEICOMISO DE APOYO A LOS PRODUCTORES DE CAFÉ AFECTADOS POR LA ROYA
LEY N°9153
FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACREDITACIÓN
PARA INTERMEDIARIO OPERATIVO**

ORGANIZACIÓN SOLICITANTE	
1). INFORMACIÓN GENERAL	
Tipo de organización:	Código ICAFE
Fecha de Constitución Día: Mes: Año:	Cédula Jurídica:
Nombre Presidente de la Junta Directiva	No. Cédula
Nombre Representantes legales	No. Cédula
Gerente General	No. Cédula
2). DIRECCIÓN Y DATOS DE OFICINAS	
Dirección Oficinas:	
Dirección para notificaciones:	
Números telefónicos:	Números de Fax
Apartado Postal:	Dirección Electrónica

Nombre personal enlace con el Fideicomiso:	No. Cédula:
Números telefónicos:	Dirección Electrónica

3).CLASIFICACIÓN INTERMEDIARIO OPERATIVO

<input type="checkbox"/> Recepción de Solicitudes <input type="checkbox"/> Retención de Pagos
Zonas Cafetaleras que cubre: <input type="checkbox"/> Valle Central <input type="checkbox"/> Coto Brus <input type="checkbox"/> Pérez Zeledón
<input type="checkbox"/> Turrialba <input type="checkbox"/> Valle Occidental <input type="checkbox"/> Los Santos
<input type="checkbox"/> Zona Norte

4).INFORMACIÓN OPERACIONAL

Servicios que brinda como organización:	<input type="checkbox"/> Beneficiado <input type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> Comercio <input type="checkbox"/> Ahorro y Crédito Otros: _____
---	---

Cantidad de Productores de café afiliados: _____ Productores de café reportados en nómina : Cosecha:_____ Cantidad: _____
--

Posee infraestructura para atención productores?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Qué tipo, explicar: _____ _____ _____
--	---	---

La organización otorga créditos a los productores?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Con recursos: <input type="checkbox"/> Propios <input type="checkbox"/> De terceros * Años de experiencia en financiamiento: _____ Volumen de créditos: _____ Explicar: _____ _____ _____
--	---	--

***Indicar entidad financiera**

Cuenta con personal técnico p/seguimiento proyectos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Qué tipo, cantidad, explicar: _____ _____ _____
--	---	---

A recibido recursos externos para el desarrollo de proyectos? Sí No Recursos Financieros Maquinaria y/o Equipo Recursos Humano Otro

Nombre entidad que otorgó los recursos: _____

Adjuntar información sobre los proyectos ejecutados.

5).PERSONAL AUTORIZADO PARA ANÁLISIS Y RECOMENDACIÓN DE SOLICITUDES:

Nombres : _____ No. Cédula: _____

6).DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- a. Certificación del registro o copia certificada por Notario Público del acta de constitución *
- b. Acuerdo de Junta Directiva o su equivalente, donde se aprueba o autoriza a la organización a dar el servicio de intermediación operativa.
- c. Fotocopia de cédulas por ambos lados de los representantes legales *
- d. Detalle del personal disponible para atender labores ligadas al Fideicomiso: nombre, número de cédula, profesión, años de experiencia, labores a desarrollar.
- e. Describir los proyectos desarrollados con recursos propios y con recursos externos, período cubierto, tipo de servicios brindados, objetivos, referencias sobre ayuda externa recibida.
- f. Debe encontrarse al día con las obligaciones como contribuyente de CCSS.

***En caso de Firmas Beneficiadoras inscritas ante ICAFÉ, no es necesario presentar estos documentos.**

Solicito al Comité Director del Fideicomiso proceda a inscribir a mi representada como Intermediario Operativo, conforme lo establecido en el Reglamento N°37879-MAG-H-MBSF a la Ley N°9153 Creación del FIDEICOMISO DE APOYO A LOS PRODUCTORES DE CAFÉ AFECTADOS POR LA ROYA.

El suscrito _____, cédula de identidad _____, en mi condición de _____ de _____, cédula jurídica _____, manifiesto que la información suministrada por mi representada para ser acreditada como Intermediario Operativo es verídica, se brinda bajo fe de juramento.

Firma representante legal: _____

Lugar y fecha: _____