CONSEJO NACIONAL DE PRODUCCIÓN

COMPRA DE GRANOS POR INDUSTRIAL

Fecha: _____ **Registro de Productor** _____

Uso exclusivo oficina CNP : **Consecutivo Regional:** _____

Región: _____ **Subregión:** _____

Nombre del Productor u Organización: _____

Cédula Física o Jurídica: _____

Nombre del Industrial o Comerciante: _____

Cédula del Industrial o Comerciante: _____

Cultivo: ☐ **Frijol Negro** ☐ **Frijol Rojo** ☐ **Maíz:** _____

Volumen (Quintales): _____

Quintales en letras: _____

Precio de Compra: _____

Período de cosecha: _____ **Ciclo:** _____

Firmas:

_____	_____	_____
Nombre y Firma Agente Comercializador	**Productor u Organización**	**Jefe de Subregión**

_____

Director Regional CNP

SELLO

Para uso de oficina:

Comentarios relevantes del proceso de compra

_____

_____

Original: Área Servicio de Información de Mercados. **Fotocopia:** Subregión

Form. C.N.P. N° 43