

SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL PRODUCTOR CAFETALERO

Se informa que los datos aquí suministrados se mantendrán en una base de datos de productores en FONASCAFE, a fin de mantener información de los beneficiarios de los programas que sean desarrollados. La información será utilizada exclusivamente para consulta de FONASCAFE e ICAFE y por su sensibilidad, será tratada bajo el esquema de secreto profesional o funcional de conformidad con el artículo 11 de la Ley de Protección de Datos N°8968.

El suministro de la información es obligatorio, en caso de requerir formar parte de algunos de los proyectos desarrollados por FONASCAFE y de los beneficios que sean otorgados a futuro.

Es importante que señale al menos un correo electrónico para recibir la información que requiera de los créditos a su nombre administrados por FONASCAFE, como por ejemplo: estados de cuenta, certificaciones, confirmación de saldos, confirmación de pagos, etc.

NOMBRE COMPLETO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	GÉNERO
			☐ FEMENINO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	ESTADO CIVIL	☐ MASCULINO
NOMBRE DEL CONYUGE			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

LUGAR DE RESIDENCIA

PROVINCIA	CANTÓN	DISTRITO
DIRECCIÓN EXACTA		

MEDIOS PARA SER LOCALIZADO Y RECIBIR INFORMACIÓN

NUMEROS TELÉFONO RESIDENCIAL	NÚMEROS DE CELULAR	DIRECCIONES ELECTRÓNICAS
APARTADO POSTAL	FAX	OTRO MEDIO

INFORMACIÓN ACTIVIDAD CAFETALERA

Indicar las fincas de las cuales se produce el café que entrega a su nombre a las firmas beneficiadoras. En caso de requerirlo, puede incluir la información en un documento adjunto)

FINCA 1

PROVINCIA	CANTÓN	DISTRITO
PROPIEDAD INSCRITA A NOMBRE DE:		
CÉDULA DEL PROPIETARIO:		NUMERO REGISTRAL DE LA FINCA
DIRECCIÓN EXACTA		

FINCA 2

PROVINCIA	CANTÓN	DISTRITO
PROPIEDAD INSCRITA A NOMBRE DE:		
CÉDULA DEL PROPIETARIO:		NUMERO REGISTRAL DE LA FINCA
DIRECCIÓN EXACTA		

FIRMAS BENEFICIADORAS DONDE HA ENTREGADO SU PRODUCCIÓN CAFETALERA	
ENTREGA LA PRODUCCIÓN DE SU FINCA A NOMBRE DE LAS SIGUIENTES PERSONAS:	
NOMBRE COMPLETO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
PROGRAMAS A LOS QUE HA SIDO BENEFICIARIO	
☐ PROGRAMA NACIONAL DE RENOVACIÓN CAFETALERA	☐ CRÉDITO DIRECTO FONASCAFE
☐ CRÉDITO FIDEICOMISO ROYA	☐ CRÉDITO INDIRECTO FONASCAFE *
☐ OTRO *	*ESPECIFICAR

SE REQUIERE INDIQUE UN NÚMERO DE CUENTA BANCARIA EN COLONES EN CASO DE QUE FONASCAFE REQUIERA REALIZARLE UN REINTEGRO	
NOMBRE BANCO	NÚMERO CUENTA CLIENTE
TIPO DE CUENTA	NÚMERO IBAN
☐ AHORROS ☐ CORRIENTE	
NOMBRE COMPLETO DEL PROPIETARIO DE LA CUENTA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

Autorizo al Fondo Nacional de Sostenibilidad Cafetalera a que cualquier reintegro de efectivo a mi nombre sea depositado en la cuenta bancaria que se indicado en el presente formulario.

Firma	No. Cédula	Fecha

El suscrito: _____, cédula N° _____ manifiesto:

- a)Que comprendo las indicaciones y que la información, datos, documentos y declaraciones que incluyo con este formulario son actuales y verdaderos.
- b)Me comprometo a informar cualquier cambio en la información suministrada.
- c) Que FONASCAFE podrá administrar y utilizar esta información como estime necesario en la administración de los programas y finalidades que la Ley N°9630 le otorga.
- c)Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a FONASCAFE para hacer uso de mis datos personales aquí brindados, esto de conformidad con el artículo 5 inciso 2) de la Ley de Protección de Datos N°8968, con fin de comunicar cualquier información relacionada con las facilidades crediticias otorgadas a mi nombre administradas por FONASCAFE.

Firma	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	Fecha

RECIBIDO POR

NOMBRE COMPLETO		FECHA RECIBIDO
FNSC-003-004	FIRMA	ENTIDAD