

Señores:

Programa de Protección de Fauna y Bienestar Animal  
Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sostenible  
Gobernación de Nariño

Ref. Certificado de población priorizada.

Yo, *[Nombre del Representante legal]* identificado con cedula de ciudadanía No. *[Numero]* en calidad de representante legal de *[nombre del municipio y/u organización]*, **Certifico** que todas las personas beneficiarias al programa de esterilizaciones fueron elegidas de manera libre y se encuentran en condición vulnerable (aquellas personas que por su situación socioeconómica no pueden acceder a los servicios prestados por clínicas veterinarias, Médicos Veterinarios Zootecnistas o Médicos Veterinarios), teniendo en cuenta que el objetivo del programa es abarcar principalmente a los animales en situación vulnerable, doy fe de ello.

*[FIRMA]*

*[NOMBRE]*

**Representante legal** *[nombre del municipio y/u organización]*,  
*[cédula de Ciudadanía]*