ANEXO I SOLICITUD UNICA DE APOYO

|  |
| --- |
| **Datos de la Persona Física y/o representante legal** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | | | | | | |  | | | |
| Nombre (s) – A. Paterno – A. Materno | | | | | | | Fecha de Nacimiento | | | |
| R.F.C. |  | CURP | |  | | Género | |  | | Edad |  |
| Domicilio particular |  | | | | | | | | | | |
| Calle, Número Interior y Exterior | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | | |
| Colonia | | Municipio / Delegación | | | | Estado | | | | |
| Identificación |  | | Vigencia | |  | | Número: | |  | | |
| No. Teléfono |  | | No. Celular | |  | | C.P. | |  | | |
| Cuenta Bancaria |  | | Cuenta CLABE | |  | | Banco | |  | | |
| Correo electrónico |  | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Datos de la Persona Moral** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | | | |  | |
| Nombre o Razón Social como aparece en el Acta Constitutiva | | | | Fecha de Constitución | |
| Domicilio fiscal actual |  | | | | | |
| Calle, Número Interior y Exterior | | | | | |
|  |  | |  | | |
| Colonia | Municipio / Delegación | | Estado | | |
| R.F.C. |  | No. Teléfono |  | C.P. | |  |
| Cuenta CLABE |  | Banco |  | | | |
| Correo electrónico |  | | | | | |
| Acta constitutiva | Constituida conforme a las leyes mexicanas según se acredita en la escritura constitutiva Número \_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, otorgada ante la Fe del Lic.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Notario Público Número \_\_\_, con ejercicio en: Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Entidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos del Proyecto  Nombre | |  | | | | | | |
| Ubicación unidad productiva | |  | | | Nombre de la localidad | |  | |
| Costo Total | |  | Total Apoyo | | |  | | |
| Conceptos de apoyo y aportaciones (en pesos) | | | | Estatal | | Productor/a | | Total |
| 1 |  | | |  | |  | |  |
| 2 |  | | |  | |  | |  |
| Totales | | |  |  | |  | |  |

Reconociendo los alcances de la presente, el beneficiario declara **bajo protesta de decir verdad** que reconoce como verdadera la información que asienta en este documento y que tiene un respaldo documental que avala la legitimidad de la misma y que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales y que no tiene créditos fiscales firmes. Por lo que enterado de la trascendencia y fuerza legal de su contenido, firma el presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_, del estado de Jalisco, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Beneficiario y/o Representante Legal