|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Programas de Fomento Pecuario** | Apoyo a la Ganadería y al Sector Lechero |  |
| Apoyo a los Apicultores del Estado de Jalisco |  |
| Consolidación de Centros de Servicios Ganaderos Ganadero  |  |
| Mejoramiento Genético Pecuario |  |

|  |
| --- |
| **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 |
| Tipo de Identificación |  | Número |  | Vigencia |  |
| No. Teléfono |  | No. Celular |  | C.P. |  |
| 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. |  |
| 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 y ubicación del Proyecto** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Municipio |  | Nombre de la Localidad |  |
| Nombre del Predio |  | Región |  |
| Costo total del Proyecto |  | Total Apoyo Solicitado |  |
| Concepto de apoyo solicitado | Valor unitario del concepto solicitado$ | InversiónTotal $ |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

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. Reconoce que actualmente no cuenta con ningún apoyo para el mismo concepto del programa, componente u otros programas de la Administración Pública Estatal y/o Federal. 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**