|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Anexo I****Solicitud Única del Programa Apoyo a los apicultores de Jalisco 2018.** |  |
| Anexo I, No. de Acuse |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Componente: Apoyo a los apicultores de Jalisco 2017. |  Materia Agrícola |  |
|  Materia Pecuaria | x |
| Materia Pesquera |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  | Vigencia |  | Número: |  |
| No. Teléfono local |  | No. Celular |  | C.P. |  |
| Nombre de banco |  | Clabe interbancaria |  | Número de cuenta |  |
| 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 |  | Acrónimo organización gremial |  |
| Actividad principal | Agrícola |  | Pecuaria |  | Pesca |  | Acuícola |  |
| Acta constitutiva | Constituida conforme a las leyes mexicanas según se acredita en la escritura constitutiva Número \_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_, otorgada ante la Fe del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Notario Público Número \_\_, con ejercicio en: Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Entidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos del Proyecto | Productivo |  | Estratégico | x | Nuevo |  |
| Nombre  | Apoyo para la adquisición de nuevos equipos para extracción, envasado y/o generación de valor agregado en la miel |
| Ubicación unidad productiva  |  | Nombre de la localidad |  |
| Costo total estimado del equipo solicitado |  | Total apoyo solicitado |  |
| Conceptos de apoyo y aportaciones (en pesos) | Cantidad | Estatal | Beneficiario | Total |
| 1 | Apoyo para la adquisición de equipo Nuevo para la extracción, envasado y/o generación de valor agregado en la miel. | 1 | $ | $ | $ |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| Totales |  |  |  |  |

De conformidad con lo señalado en el Artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, el beneficiario declara Bajo Protesta de decir verdad que reconoce como verdadera la información que asienta en el presente documento y que está de acuerdo que los apoyos serán entregados de acuerdo a las Reglas de Operación del Programa son vigentes; 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 Cd. de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018\_\_.

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

Nombre y Firma del Beneficiario y/o Representante Legal