

19. ANEXOS.

ANEXO 1. SOLICITUD ÚNICA DE APOYOS

Pre-Folio	
------------------	--

Llene la siguiente información legible y completamente, evite espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras. Toda la información requerida es importante para la gestión de su trámite; los conceptos marcados con asterisco (*) son de carácter obligatorio de acuerdo con su personalidad jurídica, por lo que, en caso de no proporcionarlos, no será posible dar trámite a su solicitud.

1. DATOS DEL SOLICITANTE																										
1.1. Tipo de Solicitante*:	<input type="checkbox"/>	Persona física	<input type="checkbox"/>	Persona moral o grupo de individuos																						
1.2. El solicitante es*:	<input type="checkbox"/>	Propietario	<input type="checkbox"/>	Poseedor	<input type="checkbox"/>	Pertenece a un grupo indígena																				
1.2.1. Tipo de poseedor:	<input type="checkbox"/>	Arrendatario	<input type="checkbox"/>	Comodatario	<input type="checkbox"/>	Usufructuario																				
	Otro: _____		En caso de pertenecer a un grupo indígena indique cuál: _____																							
1.3. Datos de la persona física*:																										
Como persona física es*:	<input type="checkbox"/>	Ejidatario	<input type="checkbox"/>	Comunero	<input type="checkbox"/>	Pequeño propietario																				
Otro: _____																										
Primer apellido*:																										
Segundo apellido*:																										
Nombre (s)*:																										
CURP*:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																									
1.4. Datos de la persona moral o grupo de individuos*:																										
Como persona moral es*:	<input type="checkbox"/>	Asociación	<input type="checkbox"/>	Sociedad	<input type="checkbox"/>	Comunidad																				
	<input type="checkbox"/>	Unión	<input type="checkbox"/>	Agrupación	<input type="checkbox"/>	Ejido																				
<input type="checkbox"/> Comunidad indígena Otro. Especifique: _____																										
En caso de ser un grupo de individuos indique el nombre: _____																										
Número de integrantes del grupo u organización*:																										
Total	Número de hombres			Número de mujeres																						
En caso de contar con RFC:																										
Cédula Fiscal (RFC):	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																									
Razón social o denominación (evitar cualquier tipo de abreviatura):																										
¿A qué se dedica la sociedad?*																										
En caso de asociaciones legalmente constituidas*:																										

Fecha de constitución (dd/mm/aaaa)		Documento con que acredite la legal constitución:																						
1.4.1. En caso de ejidos y comunidades*:																								
Clave única del Padrón e Historial de Núcleos Agrarios (PHINA) proporcionado por el RAN																								
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																								
Fecha del acta mediante la cual la Asamblea aceptó solicitar apoyo*: (dd/mm/aaaa)		Fecha del acta de Asamblea con la que acredita su personalidad*: (dd/mm/aaaa)																						
Datos del representante legal*:																								
Cargo	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno																					
Presidente																								
Secretario																								
Tesorero																								
Información de contacto*:																								
Tipo de teléfono:	<input type="checkbox"/>	Fijo	Teléfono a diez dígitos: _____																					
	<input type="checkbox"/>	Celular																						
Correo de contacto:																								
2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL																								
Primer apellido*:																								
Segundo apellido*:																								
Nombre (s)*:																								
Cédula Fiscal (RFC):	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							
CURP:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							
Teléfono particular*:	Teléfono (a diez dígitos) _____		Correo electrónico: _____																					
Domicilio de la casa ejidal*:																								
Calle:																								
Entre calles:																								

<p>3. No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el medio ambiente y la gestión ambiental.</p> <p>4. Tiene la libre y legal disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado, sin estar pendiente ninguna resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del mismo o cualquier conflicto legal.</p> <p>5. haber recibido con anterioridad un apoyo para el mismo fin que el aquí solicitado de esta dependencia o de alguna otra que integra la Administración Pública Federal y el Poder Ejecutivo del Estado de Jalisco.</p>		
Lugar y fecha de recepción:		
Firma de la persona solicitante o su(s) representante(s) legal(es)		
Nombre		Firma**
Cargo:		
Nombre:		Firma**
Cargo:		
Nombre:		Firma**
Cargo:		
<p>Recibido por la institución. (Persona que recibe la solicitud, revisa y coteja los documentos e información presentada)</p>		
Nombre:		Firma
Cargo:		
		Sello de recepción en ventanilla
<p>**En caso de no saber firmar, imprimir la huella dactilar del pulgar de la mano derecha</p>		