

|  |
| --- |
| ***DATOS DEL SOLICITANTE***  |
| Nombre  |   | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |
| Nombre/s | Apellido Paterno | Apellido Materno | Fecha de Nacimiento |
| RFC |   | CURP |   | EDAD |   |
| Genero | Masculino |  ( ) | Femenino |  ( ) | Se identifica con: | INE( ) IFE( ) Pasaporte( ) |
| Domicilio del Solicitante o Representante Legal |   |   |
| Calle, Número Interior y Exterior | Código Postal |
|   |   | N: ° ´ ”W: ° ´ ” |
| Colonia/Localidad | Municipio | Georeferenciación |
| Datos de Contacto |   | / |
| Correo electrónico (obligatorio) | Teléfono fijo y de celular (obligatorio) |
| ***DATOS DEL PROYECTO*** |
| Ubicación  |   |   |   |   |
| nombre de la vialidad | Localidad | Municipio | Código Postal |
| Actividad |   |   |   |   |
| Cadena Productiva | Superficie productiva | Producción anual | Mercado destino |
| Datos adicionales |   |   |   |
| Número de empleos formales | Número de empleos temporales  | Socios comerciales |
| Datos del predio | Propio |  ( ) | Rentado |  ( ) | Fecha inicio: fecha fin:  |
| ***CONCEPTOS DE APOYO*** |
| ***El solicitante solo podrá indicar U N concepto.***Indica el nombre del equipo, maquinaria o tecnología agrícola que requieres: |
|  |
| **DESCRIPCIÓN DEL FIN DEL CONCEPTO (selecciona una)** |
| ( ) incrementar la productividad en un \_\_\_% | ( ) Reducción en los costos de producción hasta un \_\_\_\_% | ( ) producir con responsabilidad ambiental | Otro:  |

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022

|  |
| --- |
| Firma del solicitante |