

ANEXO I
Solicitud Única para acceder al Programa Estatal de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria
Ejercicio 2022

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		No. Celular		C.P.			
Correo electrónico							

Datos de la Persona Moral / Municipio

Nombre						
	Nombre o Razón Social					
Domicilio fiscal actual						
	Calle, Número Interior y Exterior					
	Colonia	Municipio / Delegación		Estado		
R.F.C.		N°. Teléfono		C.P.		
Correo Electrónico						

Datos del Proyecto

Municipio		Tipo de certificación/ permiso o autorización sanitaria.	
Nombre de la Localidad		Vigencia de certificación/permiso o autorización sanitaria.	
Georreferencia del predio		Costo total del Proyecto	
Eslabón de la cadena productiva		Total Apoyo Solicitado	
Conceptos de apoyo solicitado		Aportación Estatal \$	Aportación Productor/a \$
Inversión Total \$			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
Totales			

ANEXO I
Solicitud Única para acceder al Programa Estatal de Sanidad, Inocuidad y Calidad Agroalimentaria
Ejercicio 2022

Reconociendo los alcances de la presente, el solicitante 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. Así mismo, manifiesta el solicitante que no cuenta por sí o a través de los integrantes de la persona moral que representa, con algún parentesco consanguíneo, ni de afinidad con algún funcionario de la ASICA, de la Secretaría de Desarrollo Rural o de cualquier institución pública que participe en el desarrollo del programa. 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.

Nombre y Firma del Solicitante y/o Representante Legal