

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							
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

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 del Proyecto							
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Municipio				Nombre de la Localidad			
Nombre del Predio				Región			
Costo total del Proyecto				Total Apoyo Solicitado			
Conceptos de apoyo solicitado				Aportación Estatal \$	Aportación Productor/a \$	Inversión Total \$	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
Totales							

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 2021.

Nombre y Firma del Beneficiario y/o Representante Legal