

A. Datos del solicitante

Nombre/s:		Apellido Paterno		Apellido Materno	
CURP			RFC		
Número de celular (obligatorio)			Correo electrónico		
Género			Edad		
() Masculino		() Femenino			

Domicilio para recibir y Oír Notificaciones.

Nombre de Calle		Número	Código Postal
Localidad	Municipio	Región	

B. Persona Moral

Nombre o razón social (como aparece en el acta constitutiva)			
Fecha de constitución	Número de escritura	Entidad de protocolización	RFC

Datos de Representante Legal

Nombre/s:		Apellido Paterno		Apellido Materno	
CURP			RFC		
Número de celular (Obligatorio)			Correo electrónico		

Domicilio para recibir y Oír Notificaciones.

Nombre de Calle		Número	Código Postal
Localidad	Municipio	Región	

1. Ubicación del Proyecto

Nombre del Predio		Localidad:	Municipio
Superficie (Ha)	Coordenada "x" UTM	Coordenada "y" UTM	
Documento con que acredita la posesión del predio			

2. Información sobre la actividad productiva.

Número de Colmenas.	"Marque con una X los productos obtenidos y volumen total obtenido por cosecha".				
	() Miel _____ Kg	() Polen _____ Kg	() Propoleo _____ Kg	() Jalea Real _____ Kg	() Cera _____ Kg
Describa su actividad:					

3. Concepto Solicitado. (Seleccione con una "X" los conceptos que solicita)

Modalidad	1.- Equipamiento y material biológico.	() a) Equipo de trabajo. (Cuñas, cuchillos desoperculadores, ahumadores, fuelles, etc.)
		() b) Equipo de protección personal. (Chamarra, velos, overol, guantes, etc.)
		() c) Colmena completa con material biológico (Núcleo de Abejas, Abeja Reina y Cera).
		() d) Mesas desoperculadoras.
		() e) Extractores.
		() f) Homogenizadores.
		() g) Tanque Sedimentador.
		() h) Equipos de envasado y etiquetado.
		() i) Equipos para aprovechamiento de polen y sub productos.
		() j) Todos aquellos no mencionados, que se apliquen al aprovechamiento y valor agregado de productos de la miel.

Monto total del proyecto	Monto que solicita	Monto que aporta el productor

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 en caso de ser seleccionado para apoyarse será de acuerdo con las reglas de operación del programa vigentes; 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 transparencia y fuerza legal de su contenido, firma el presente en la ciudad de Guadalajara, Jalisco a los ____ días del mes de ____ del 2023.

Firma del solicitante