|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\RAUL.PEREZ\Desktop\Raúl\1 HORTOFRUTICOLA\Administrativo\Memorandum\031218_JAL_4 NIVEL_AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL_HOJA CARTA 2019-01.jpg | **ANEXO I SOLICITUD ÚNICA**  “***PROYECTO ESTRATÉGICO DE APOYO AL FOMENTO FRUTÍCOLA, HORTÍCOLA Y ORNAMENTAL”,* EJERCICIO 2019** | **https://lh6.googleusercontent.com/J7TijmUKqxdW9VG7SrJgNw0OD8FYOuIu_IgPjjcT1bi56g7X1LOfiz3Rs8FddLqo2nVskxS7IT9233WYNNYyZ9LtphrMEVt1zPzxhej2m1h_QouA9L-5XlZWDpquaUbOyGRjjsldFVanas2Gcg** |

|  |
| --- |
| **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 | | | | |
| Identificación |  | | Vigencia | |  | | Número: | |  | | |
| No. Teléfono |  | | No. Celular | |  | | C.P. | |  | | |
| Cuenta Bancaria |  | | Cuenta CLABE | |  | | Banco | |  | | |
| Correo electrónico |  | | | | Acrónimo organización gremial | | | |  | | |

|  |
| --- |
| **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. | | |  |
| Cuenta CLABE |  | | Banco |  | | | |
| Correo electrónico |  | | Acrónimo organización gremial | | |  | |
| 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 | Nuevo |  | Continuidad |  |
| Nombre del Proyecto |  | | | |
| Ubicación unidad productiva |  | | Nombre de la localidad |  |
| Coordenadas Geográficas | Latitud Norte |  | Longitud Oeste |  |
| No. de Concesión de Agua (CONAGUA) |  | | Vigencia |  |
| Costo Total $ |  | | Total Apoyo $ |  |
| Conceptos de apoyo | | Estatal $ | Productor/a $ | Total $ |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| Monto Total $ | |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Actividad Productiva (Cultivo): |  | Superficie (ha): |  |
| Objetivo del Proyecto |  | | |
| Datos Generales del Proyecto: |  | | |
| Número de Empleos a Generar: |  | | |
| Producción Actual y con el Proyecto: |  | | |

|  |
| --- |
| Relación de Personas integrantes de la Persona Moral |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre (s) | Apellido Paterno | Apellido Materno | R.F.C. | CURP | Fecha de nacimiento | Género  M-Masculino o F- Femenino |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |

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. Por lo que enterado de la trascendencia y fuerza legal de su contenido, firma el presente en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del estado de Jalisco, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Beneficiario y/o Representante Legal