|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Anexo I**  **Solicitud Única del Programa Apoyo a los apicultores de Jalisco 2018.** |  |
| Anexo I, No. de Acuse |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Componente: Apoyo a los apicultores de Jalisco 2017. | Materia Agrícola |  |
| Materia Pecuaria | x |
| Materia Pesquera |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 local |  | | No. Celular | |  | | C.P. | |  | | |
| Nombre de banco |  | | Clabe interbancaria | |  | | Número de cuenta | |  | | |
| 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. | | | |  |
| Cuenta CLABE |  | | | Banco | |  | | | | | | |
| Correo electrónico |  | | | | | Acrónimo organización gremial | | | | |  | |
| Actividad principal | Agrícola |  | Pecuaria | |  | Pesca |  | | Acuícola | |  | |
| Acta constitutiva | Constituida conforme a las leyes mexicanas según se acredita en la escritura constitutiva Número \_\_\_\_\_\_\_, de fecha \_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_, otorgada ante la Fe del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Notario Público Número \_\_, con ejercicio en: Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la Entidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos del Proyecto | | Productivo |  | Estratégico | | | x | | | Nuevo | | |  |
| Nombre | | Apoyo para la adquisición de nuevos equipos para extracción, envasado y/o generación de valor agregado en la miel | | | | | | | | | | | |
| Ubicación unidad productiva | |  | | | | | | Nombre de la localidad | | |  | | |
| Costo total estimado del equipo solicitado | |  | | | Total apoyo solicitado | | | |  | | | | |
| Conceptos de apoyo y aportaciones (en pesos) | | | | | Cantidad | Estatal | | | Beneficiario | | | Total | |
| 1 | Apoyo para la adquisición de equipo Nuevo para la extracción, envasado y/o generación de valor agregado en la miel. | | | | 1 | $ | | | $ | | | $ | |
| 2 |  | | | |  |  | | |  | | |  | |
| 3 |  | | | |  |  | | |  | | |  | |
| 4 |  | | | |  |  | | |  | | |  | |
| 5 |  | | | |  |  | | |  | | |  | |
| 6 |  | | | |  |  | | |  | | |  | |
| 7 |  | | | |  |  | | |  | | |  | |
| 8 |  | | | |  |  | | |  | | |  | |
| Totales | | | | |  |  | | |  | | |  | |

De conformidad con lo señalado en el Artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, 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 los apoyos serán entregados de acuerdo a las Reglas de Operación del Programa son vigentes; 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 Cd. de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018\_\_.

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

Nombre y Firma del Beneficiario y/o Representante Legal