

Dirección de Área	Fomento Acuícola y Pesquero
-------------------	-----------------------------

**Programas de Apoyo**

Apoyo para: Infraestructura y Equipamiento a Lonjas Pesqueras en el Litoral	Apoyo para: Infraestructura y Equipamiento a Cuartos Fríos, arrecifes artificiales en el Litoral
Apoyo para: Infraestructura y Equipamiento a Núcleos de Servicio	Apoyo para: Infraestructura y Equipamiento a Áreas de Proceso
Apoyo para: Infraestructura y Equipamiento de Granjas Acuícolas dentro de la Cuenta del Río Santiago	Apoyo para: Infraestructura y Equipamiento de Granjas Acuícolas fuera de la Cuenta del Río Santiago y zonas rurales
Apoyo a la sustitución de motores fuera de borda en la Laguna de Cajititlán	

**Datos de la Persona Física y/o representante legal**

Nombre	Nombre (s) – A. Paterno – A. Materno			Fecha de Nacimiento	
R.F.C.	CURP	Género (M/F)		Edad	
Domicilio particular	Calle, Número Interior y Exterior				
	Colonia	Municipio / Delegación		Estado	
	Tipo de Identificación y número	Vigencia	RNPA		
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	RNPA		
Correo electrónico					
Acta constitutiva	Constituida conforme a las leyes mexicanas según se acredita en la escritura constitutiva o registro público Número _____, de fecha _____, otorgada ante la Fe del Lic. _____, Fedatario Número _____, con ejercicio en: Ciudad _____, en la Entidad de _____.				

**Nombre 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			
Totales			

Relación de Personas Físicas Beneficiarias Directas (Adicionales)

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							
10							

\* En caso de ser más de 10 personas físicas beneficiarias, anexar lista de beneficiarios y/o socios al formato.

Para el Apoyo de sustitución de motores fuera de borda en la Laguna de Cajititlán, se requiere la siguiente información adicional:

Nombre de la embarcación	
Matrícula de la embarcación	
Caballaje del motor	
Número de serie del motor	
Permiso de Pesca	

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 Jalisco a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Beneficiario y/o Representante Legal