

Anexo I. Solicitud Unica de Apoyo

SOLICITUD ÚNICA DE APOYO



SECRETARÍA DEL
CAMPO
ESTADO DE ZACATECAS

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Persona Física Moral Grupo

*Nombre(s) ó Razón Social: _____
*Primer apellido: _____ *Segundo Apellido: _____
*CURP: _____ *RFC con homoclave: _____
*Teléfono: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

DOMICILIO DEL SOLICITANTE

*Localidad: () _____ Calle: _____ Tipo de vialidad () _____ No. _____
*Colonia: _____ *Tipo de Asentamiento () _____ *municipio: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Llenar en caso de personas morales)

*Nombre(s): _____
*Primer apellido: _____ *Segundo Apellido: _____
*CURP: _____ RFC con homoclave: _____ *Telefono: _____
*Campos obligatorios.

2. NOMBRE DEL PROYECTO:

DOMICILIO DEL PROYECTO: _____

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

RFC ORGANIZACIÓN

Calle y No. _____ CP _____

MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____

ESTADO: _____ LADA: _____ TEL: _____

3. PROGRAMAS DE APOYO SOLICITADOS:

Denominación Programa: () _____
Tipo de apoyo: () _____ Característica de apoyo: () _____ Periodicidad: () _____
Inversión Total: () \$ _____ Apoyo Gubernamental: \$ _____ Aportación Solicitante: \$ _____

4. RELACIÓN DE DOCUMENTOS ENTREGADOS

TODOS LOS SOLICITANTES	DOCUMENTOS PARA ORGANIZACIONES	DOCUMENTOS PARA GRUPOS
SOLICITUD <input type="checkbox"/>	IDENTIF. OF. DE AUTORIDADES Y SOCIOS <input type="checkbox"/>	ACTA ASAMBLEA AUTORIDADES <input type="checkbox"/>
CURP REPRESENTANTES Y SOCIOS <input type="checkbox"/>	CEDULA FISCAL (RFC) <input type="checkbox"/>	IDENTIFICACIÓN AUTORIDADES Y SOCIOS <input type="checkbox"/>
IDENTIFICACIÓN OFICIAL <input type="checkbox"/>	ACTA CONSTITUTIVA ACTUALIZADA <input type="checkbox"/>	COMPROBANTE DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>
COMPROBANTE DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL REP. Y SOCIOS <input type="checkbox"/>	
PROYECTO <input type="checkbox"/>		
DOCUMENTOS DE PROPIEDAD <input type="checkbox"/>		
COTIZACIÓN <input type="checkbox"/>		

5. PERMISOS (DESCRIBIR):

Con fundamento en el artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo autoriza la recepción de notificaciones relacionadas con la presente solicitud a través de la página electrónica de la Secretaría (www.secampo.gob.mx)

C. Secretario de la Secretaría del Campo; Me permito solicitar a usted los apoyos de los programas que se indican, para lo cual proporciono la información y documentos requeridos. Manifiesto que los datos son verídicos y me comprometo a cumplir con los ordenamientos establecidos en las Reglas de Operación y lineamientos del Programa, así como de toda la legislación aplicable.

Atentamente

Funcionario de SECAMPO

Nombre y Firma (o Huella Digital) del Solicitante

Nombre y Firma

6. OBSERVACIONES

"Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa"

AVISO DE PRIVACIDAD: La Secretaría del Campo, es responsable del uso y protección de sus datos personales de acuerdo a la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de los sujetos obligados del Estado de Zacatecas, artículos 20, 21 y 22, el cual tiene como principal objetivo resguardar la integridad y protección de sus datos personales. La negativa de uso de sus datos personales no será ningún impedimento para brindar el servicio o la atención solicitados, salvo en los casos que sea requisito indispensable para el trámite de alguno de los programas de acuerdo con las reglas de operación.