

SOLICITUD UNICA DE APOYO 2018



1. DATOS DEL SOLICITANTE

Persona

Física Moral Grupo

*Nombre(s) ó Razon Social: _____

1Primer Apellido: _____ 1Segundo Apellido: _____

1CURP: _____ 2R.F.C. con homoclave: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____

DOMICILIO DEL SOLICITANTE

*Localidad : _____ Calle: _____ No. _____

*Colonia : _____ *Municipio: _____ *Estado: _____

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

2Nombre(s) : _____

2Primer Apellido: _____ 2Segundo Apellido: _____

2CURP: _____ R.F.C. con homoclave: _____

* Campos obligatorios ¹ Campos obligatorios para personas físicas ² Campos obligatorios para personas morales

2. NOMBRE DEL PROYECTO: _____

DOMICILIO DEL PROYECTO: _____

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

RFC ORGANIZACIÓN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOCIOS FÍSICOS _____ SOCIOS MORALES _____ TOTAL DE SOCIOS (TODOS LOS FÍSICOS) _____

Calle y No. _____ CP _____

MUNICIPIO: _____ Localidad: _____

ESTADO: _____ LADA: _____ TEL: _____

3. PROGRAMAS DE APOYO SOLICITADOS :

Denominación Programa: _____

Inversion 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 <input type="checkbox"/>	ACTA COMITÉ PRO - OBRA <input type="checkbox"/>
BASE DE DATOS DE INTEGRANTES <input type="checkbox"/>	CEDULA FISCAL (RFC) <input type="checkbox"/>	ACTA ASAMBLEA AUTORIDADES <input type="checkbox"/>
CURP <input type="checkbox"/>	ACTA CONSTITUTIVA ACTUALIZADA <input type="checkbox"/>	IDENTIFICACION AUTORIDADES <input type="checkbox"/>
IDENTIFICACIÓN OFICIAL <input type="checkbox"/>	PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>	
COMPROBANTE DE DOMICILIO <input type="checkbox"/>	COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL <input type="checkbox"/>	
PROGRAMA DE TRABAJO O PROYECTO <input type="checkbox"/>		
DOCUMENTOS DE PROPIEDAD <input type="checkbox"/>		
COTIZACION <input type="checkbox"/>		

5.PERMISOS (DESCRIBIR): Como ejemplo aquí se puede incluir Título de Concesion del Agua de CNA o documento que avale el barrido sanitario

Con fundamento en el artículo 35 de la Ley Federal de Procedimientos Administrativos autorizo la recepción de notificaciones relacionadas con la presente solicitud a través de la página 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

Atentamente Funcionario 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"

ACUSE DE RECIBO DE LA SOLICITUD COMPLETA:

FECHA: _____

NOMBRE DE SOLICITANTE: _____

CURP: _____

MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____

CONCEPTO DE APOYO SOLICITADO: _____



Nombre y Firma _____

La simple presentación de la solicitud ante las ventanillas, no crea derecho a obtener el apoyo solicitado, queda sujeto al análisis de los requisitos de elegibilidad, parámetros técnicos del proyecto y la disponibilidad presupuestal del programa, comprometándose a efectuar la aportación correspondiente para complementar la inversión total de los conceptos de apoyo solicitados