



SOLICITUD DE APOYO PARA COMPONENTES

C. ING. JOSE ALFREDO BERMÚDEZ BELTRAN

SECRETARIO DE PESCA, ACUACULTURA Y
DESARROLLO AGROPECUARIO

| | | | |
|---|--|------------------------------|--------------------|
| Componente: | | No. de Folio Estatal: | |
| Nombre de la Persona Física y/o representante legal | | | |
| | Nombre (s) – A. Paterno – A. Materno | | |
| R.F.C. (Activa). | | CURP | |
| Domicilio Particular (Documento comprobante que acredite o carta de residencia expedida por autoridad municipal), con vigencia no mayor a 3 meses de antigüedad. | Calle/Camino/ Número Interior o Exterior | | |
| | | | |
| | C.P. | Colonia/Localidad | Delegación |
| | | | Municipio |
| Teléfono 1 | | Teléfono 2 | Correo electrónico |

| | | | |
|-------------------------------------|--|------------------------|-----------------------|
| Datos de la Personas Moral: | | | |
| Nombre | | | / / |
| | Nombre o Razón Social como aparece en el Acta Constitutiva | | Fecha de Constitución |
| Domicilio fiscal Actual: | Calle, Número Interior, Exterior y C.P. | | |
| | | | |
| | Colonia | Municipio / Delegación | Estado |
| R.F.C. de la Sociedad Activo | | No. Teléfono | No. Celular |

SUSTITUTO DEL BENEFICIARIO EN CASO DE FALLECIMIENTO.

| | |
|-------------------------|--------------------|
| Nombre Completo: | |
| CURP: | RFC Activa: |
| Teléfono 1: | Teléfono 2: |

*En caso de autorizarse la solicitud y el solicitante beneficiario fallezca, el apersonamiento como sustituto del beneficiario **se acreditará en su momento con el acta de defunción correspondiente**. El sustituto, en caso de aceptar la continuidad del proyecto, deberá ajustarse a los requisitos y lineamientos para la ejecución del programa y de la instancia ejecutora.*



INFORMACIÓN DE LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN FAMILIAR O GRUPOS ORGANIZADOS DE PEQUEÑOS PRODUCTORES

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|---------|--|----------------------|--|---|--------------|
| Actividad económica principal: | | | | No. RNPA o UPP: | | | |
| Nombre del rancho: | | | | Cabezas: | | Especie: | |
| Superficie establecida (Agrícola) | | Cultivo | | | | Superficie disponible para siembra de forraje | |
| Ubicación de La Unidad Productiva: | | | | Cómo llegar a la UP: | | | |
| Datos del Proyecto: | | | | | | | |
| Número de beneficiarios del proyecto | | Mujeres | | Hombres | | Total | |
| Concepto de Apoyo Cotizado | | | | | | | Importe (\$) |
| | | | | | | | |
| Total: | | | | | | | |

“MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, QUE LA INFORMACIÓN QUE PRESENTO Y LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA, ES VERDADERA Y FIDEDIGNA PARA EFECTO DEL TRÁMITE DE ESTE ESTÍMULO, ASÍ MISMO, DECLARO QUE NO ESTOY RECIBIENDO APOYO O INCENTIVO PARA LOS MISMOS CONCEPTOS, DE OTROS PROGRAMAS FEDERALES, ESTATALES O MUNICIPALES EN EL PRESENTE EJERCICIO 2024”.

El Presente Documento Firmado por el Productor y/o su Representante Legal, Forma parte de la Solicitud de Apoyo, con el Número de Folio que se Indica al Inicio del Presente.

Nombre y Firma del Solicitante
y/o del Representante Legal de la Unidad de
Producción o grupo de pequeños productores

Nombre y firma del personal de ventanilla

Lugar y Fecha: _____ Sello de la Dependencia.



_____, BCS a _____ de _____ del año 2024

Ing. José Alfredo Bermúdez Beltrán
 Secretario de Pesca, Acuicultura y
 Desarrollo Agropecuario
 Asunto: Solicitud de apoyo de Ingreso al Programa Estatal
 Componente: _____

En base a los Lineamientos para la Ejecución del Programa Estatal de Apoyos Productivos Agropecuario, para el Ejercicio 2024, del Gobierno del Estado de Baja California Sur, que asignó la Secretaría de Pesca Acuicultura y Desarrollo Agropecuario en el Boletín Oficial No. _____, de fecha _____ de Marzo del presente año, por este conducto solicito nos considere en los siguiente conceptos de apoyo:

_____.

Le informo que soy productor (a) _____ con domicilio en _____ y cuento con los Documentos para ser sujeto de Apoyo de acuerdo a los requisitos generales y específicos de Elegibilidad del Programa que señalan los lineamientos. Así también estoy consciente de que la autorización de esta solicitud está sujeta a disponibilidad presupuestal.

Adjunto: Ficha Técnica de la información del objeto de la solicitud del Programa, así como documentación soporte requerida.

Atentamente:

Firma _____

Nombre del solicitante: _____

Teléfono: _____

RFC: _____

CURP: _____