

Componentes:

1. Apoyos Productivos Agrícolas
2. Fertilizantes a Personas Productoras Agrícolas

**Anexo I
SOLICITUD DE APOYO**

Fecha. ____/____/____
 día mes año

1. SOLICITUD DE APOYO AL COMPONENTE:

1. Apoyos Productivos Agrícolas: () .
2. Fertilizantes a personas productoras agrícolas: () .

2. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DEL GRUPO:

Sexo: Hombre:() Mujer: ()

Nombre: _____

Domicilio: _____

Teléfono fijo o celular: _____ **CURP:** _____

3. UBICACIÓN DEL PREDIO:

Localidad: _____ **Municipio:** _____

4. DATOS DE LA UNIDAD AGRÍCOLA DE PRODUCCIÓN:

Toneladas comercializadas: _____

Superficie Total: _____ has. **Superficie de Solicitud de Apoyo:** _____ has. **Cultivo** _____

Modalidad: Riego () _____ has. Temporal:() _____ has.

Manifiesto que los datos de la solicitud son verdaderos y en caso de falsear, me comprometo a someterme a las leyes en la materia.

Declaro que no he recibido, y/o estoy recibiendo apoyos para los mismos conceptos.

Firma del Solicitante

Este programa es público y ajeno a cualquier partido político. "Queda prohibido el uso del mismo para fines distintos al desarrollo social"

La presentación de la documentación no otorga el derecho a recibir el estímulo, ya que debe ser dictaminado con base en el Procedimiento de selección del programa, el trámite es gratuito y sin costo.