

Anexo I-B. Solicitud de Apoyo.
Programa S107 Apoyo al Desarrollo Productivo y Económico.
Componentes III, IV, V y VI.

FOLIO DE SOLICITUD:		FECHA DE SOLICITUD
		DD MM AAAA
Llene la siguiente información legible y completamente, evite espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras. Toda la información requerida es importante para la gestión de su trámite; los conceptos marcados con este símbolo * son de carácter obligatorio de acuerdo con su personalidad jurídica. Por lo que, en caso de no proporcionarlos, no será posible dar trámite a su solicitud.		

Tipo de solicitante*			
Persona física		Persona moral	
CURP:		RFC (Con homoclave):	
Nombre (s):			
Primer apellido			
Segundo apellido		Razón social o denominación:	
Género			
	Mujer ☐	Hombre ☐	

Datos del solicitante (persona física y moral)		
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:
¿Fuiste beneficiado(a) con algún apoyo por parte de la Secretaría de Desarrollo Rural, Pesca y Acuicultura en años anteriores? Sí ☐ No ☐		
En los apoyos que solicita en 2025 van destinados al mismo predio. Sí ☐ No ☐		

Domicilio *			
Código postal:	Localidad:	Municipio:	Nombre de la vialidad o calle:
Número interior:		Número exterior:	

El o la Solicitante es:	
Propietario (a) ☐	Poseedor (a) ☐
Tipo de poseedor(a): Arrendatario ☐ Comodatario ☐ Usufructuario ☐	
Otro: _____	

Datos generales de la persona moral*	
Como persona moral es: Asociación ☐ Sociedad ☐ Comunidad ☐ Ejido ☐	
Otro: _____	
Número de integrantes de la persona moral:	

Número de hombres			Número de mujeres			Total		
En caso de sociedades o asociaciones:								
Fecha de constitución*:			Documento que acredite la legal constitución*:					
DD	MM	AAAA						
Para forestal, en caso de ejidos o comunidades:								
Clave única del Padrón e Historial de Núcleos Agrarios (PHINA) proporcionado por el RAN:								
Fecha en la que fue publicada la resolución*:			Fecha del acta en mediante la asamblea acepto solicitar apoyo*:			Fecha del acta de asamblea con la que acredita su personalidad*:		
DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
Cargo	Primer Apellido*		Segundo apellido			Nombre (s)*		
Presidente								
Secretario								
Tesorero								

Información adicional para todos las personas solicitantes																	
Nombre del Banco:																	
CLABE (18 dígitos):																	

Datos de la persona Representante legal			
Solicita el apoyo en carácter de:			
Administrador (a) único (a) ☐		Presidente (a) del consejo de administración ☐	
Apoderado legal ☐		Presidente (a) del comisariado ejidal ☐	
Representante legal ☐		Otros ☐ Especifique: _____	
Nombre (s)*:		CURP*:	
Primer apellido*:		Cédula Fiscal (RFC)*:	
Segundo apellido:			
Domicilio:			
Código postal:		Calle:	
Número:	Localidad:	Municipio:	Estado:
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:	Correo electrónico:
Documento que lo acredita como representante legal*:		Fecha del documento:	
		DD	MM
		AAAA	

Datos generales de la propiedad	
Nombre del terreno ó UPP*:	
Documento (Escritura pública, clave catastral, PHINA o número de certificado parcelario, contrato de arrendamiento):	

El tipo de terreno es:	Forestal ☐	Pecuario ☐	Agrícola ☐
Estado:	Municipio:	Localidad más cercana:	

Para Sector Agrícola.

Superficie total (ha)*:	Principales cultivos*:
Superficie Riego (ha)*:	Superficie Temporal (ha)*:

Componente	Concepto	Cultivo	Monto total de la Inversión \$	Monto Solicitado \$

*El Titular deberá agregar cotización o presupuesto. Conforme al precio de referencia del Anexo XII de las ROP.

Para el Sector Pecuario.

Ubicación:									
Cabezas:		Bovinos		Vientres Ovinos		Vientres Caprinos		Colmenas	

Concepto	Aportación (\$)		
	Monto de Apoyo	Titular de Derecho	Inversión (\$)Total

Para el Sector Forestal.

Superficie total en hectáreas*: (en caso de ejidos y comunidades se refiere a la superficie con la que fue dotado)	Superficie bajo manejo forestal (ha)*:
¿El Terreno cuenta con programa de manejo forestal autorizado vigente? ☐ Sí ☐ No	Se ejecuta actualmente el programa de manejo forestal. ☐ Sí ☐ No

Para sector forestal: Shapefile de la ubicación de su predio
○ Generar el shapefile utilizando <i>datum</i> de referencia WGS84. ○ El archivo digital deberá identificarse de forma física (en dispositivo USB))

Para el Sector Pesquero y/o Acuícola.

Principal Actividad: () Pesca () Acuicultura:	Número y vigencia del Permiso o Concesión:			
Componente	Concepto	Especie o cadena de valor	Monto total de la Inversión \$	Monto Solicitado \$

La persona solicitante declara bajo protesta decir verdad que:

1. Toda la información proporcionada a la Secretaría de Desarrollo Rural, Pesca y Acuacultura resulta cierta y los documentos presentados son copia fiel de su original.
2. Ha leído y comprendido las Reglas de Operación del Programa S107 Apoyo al Desarrollo Productivo y Económico, vigentes y conoce los alcances y efectos legales derivados de esta solicitud de apoyo, por lo que de resultar beneficiado de apoyos del programa es su voluntad dar estricto cumplimiento a los compromisos que se deriven de la presente solicitud.
3. No encontrarse inscrito en algún otro programa de la Federación, Estado o municipios para recibir apoyos en los mismos conceptos de inversión;
4. En su caso, tiene la libre y legal disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado, sin estar pendiente ninguna resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del mismo o cualquier conflicto legal.
5. Comprende que no será beneficiaria de apoyos si presenta incumplimiento de años anteriores o si no ha reintegrado a la Secretaría de Desarrollo Rural, Pesca y Acuacultura los recursos que no fueron utilizados para los fines que le fueron otorgados en los años anteriores.

Lugar y fecha de recepción:

Componente	Sector	Descripción
III. Subsidios económicos para Infraestructura agropecuaria, forestal, pesquera y/o acuícola		
IV. Subsidios económicos para adquisición de maquinaria y equipo agropecuario, forestal, pesquero y/o acuícola.		
V. Subsidios económicos para la adquisición de reproductores y repoblamiento pecuario		
VI. Subsidios económicos para contratación de servicios de desarrollo de capacidades y acompañamiento técnico		

Firma del solicitante o su (s) representante (s) legal (es)

Nombre:	_____
Cargo:	
Nombre	_____
Cargo:	
Nombre:	_____
Cargo:	

Firma**

Firma**

Firma**

Recibido por la institución.**(Persona que recibe la solicitud, revisa y coteja los documentos e información presentada)**

Nombre:	_____
Cargo:	
** En caso de no saber firmar, imprima la huella dactilar.	

Firma**

Sello de recepción oficial en ventanilla

"Este programa es público ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa". Quien haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente.