

Anexo C2.I Solicitud de Apoyo

U043 Apoyos de Atención para el Sector Rural
Componente II: Otorgar apoyos agropecuarios de manera integral.

FOLIO DE SOLICITUD:		FECHA DE SOLICITUD		
		DD	MM	AAAA
<p>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.</p>				
DATOS DEL SOLICITANTE				
CURP:				
Nombre(s):				
Primer apellido:				
Segundo apellido:				
Teléfono móvil:		Correo electrónico:		
DOMICILIO*				
Código postal:	Localidad:		Municipio:	
Nombre de la vialidad o calle:		Número interior:	Número exterior:	
TIPOS DE APOYOS				
Conceptos				
Granjas de aves de postura.		<input type="checkbox"/>		
Huertos de hortalizas.		<input type="checkbox"/>		
Insumos y herramientas para la producción de lombricomposta.		<input type="checkbox"/>		
Paquete de núcleos de abejas e Insumos y herramientas apícolas.		<input type="checkbox"/>		
¿Con que tipo de servicio de agua cuenta?: Toma doméstica: <input type="checkbox"/> Noria: <input type="checkbox"/> Otra: _____				
LA PERSONA SOLICITANTE DECLARA BAJO PROTESTA DECIR VERDAD QUE:				
<p>1. Toda la información proporcionada a la Secretaría de Desarrollo Rural, Pesca y Acuicultura resulta cierta y los documentos presentados son copia fiel de su original.</p> <p>2. No encontrarse inscrita en algún otro programa de la Federación, Estado o Municipio para recibir apoyos en los mismos conceptos de inversión.</p> <p>3. 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 Acuicultura los recursos que no fueron utilizados para los fines que le fueron otorgados.</p>				
SOLICITANTE				
NOMBRE		FIRMA		
**En caso de no saber firmar, imprima la huella dactilar.				
Recibido por la Institución (Persona que recibe la solicitud, revisa y coteja los documentos e información presentada)				
Nombre:				
Cargo:				
		Firma**		

"Este programa es público y ajeno a cualquier partido político. "Queda prohibido el uso del mismo para fines distintos al desarrollo social", de conformidad con el artículo 68 de la Ley de Desarrollo Social del Estado de Tamaulipas" "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 tramite es gratuito y sin costo".