



GOBIERNO DEL ESTADO DE GUANAJUATO
SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROALIMENTARIO Y RURAL
 PROGRAMA GUANAJUATO ZONA PREMIUM AGRÍCOLA DE MÉXICO



SOLICITUD DE APOYO

Solicitud para recibir Capacitación, Asistencia Técnica, Asesoría en: SRRC BUMA

Fecha: _____ Folio: _____

DATOS PERSONA FÍSICA

| | | | |
|----------------------|--|--|--|
| Nombre | Nombre - Apellido paterno - Apellido materno | | Fecha de nacimiento |
| | Credencial Elector <input type="checkbox"/> | Cartilla Ser. Militar <input type="checkbox"/> | Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula Profesional <input type="checkbox"/> |
| Domicilio Particular | Calle, número exterior e interior | | Código Postal |
| | Colonia o Localidad | Municipio | Estado |
| | Teléfono | | Número Celular |
| Contacto | Correo electrónico | | |

DATOS PERSONA MORAL

ASOCIACIÓN EN PARTICIPACIÓN

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| Nombre | Nombre o razón social como aparece en el acta constitutiva | | Fecha de constitución |
| | Calle, número exterior e interior | | Código Postal |
| Domicilio Fiscal Actual | Colonia o Localidad | Municipio | Estado |
| | Teléfono | E-mail | |
| Acta Constitutiva | No. de escritura | Fecha de la escritura | |
| Actividad principal | | | |
| Persona que ostenta la representación | Nombre - Apellido paterno - Apellido materno | | CURP |
| | Credencial Elector <input type="checkbox"/> | Cartilla Ser. Militar <input type="checkbox"/> | Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula Profesional <input type="checkbox"/> |

INFORMACIÓN DE LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN

| | | | | | |
|----------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Unidad de Producción | Nombre | | Localidad de ubicación y Municipio | | |
| | Rancho <input type="checkbox"/> | Invernadero <input type="checkbox"/> | Macrotúnel <input type="checkbox"/> | Empaque <input type="checkbox"/> | |
| | Tipo de Unidad de Producción | | Superficie | | |
| | | | Nacional <input type="checkbox"/> | Exportación <input type="checkbox"/> | Baja <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> |
| | Cultivo/s | Mercado | | Tecnología de Producción | |

REQUISITOS

| | | | | |
|------------|--|---|--|--|
| Documentos | Comprobante de Domicilio | Persona Física <input type="checkbox"/> | Persona Moral <input type="checkbox"/> | Representante Legal <input type="checkbox"/> |
| | En caso de estar a nombre de una persona distinta, deberá declarar en copia bajo protesta de decir verdad que la persona solicitante vive en ese domicilio | | | Copia Bajo Protesta <input type="checkbox"/> |
| | Acreditación Legal del Predio <input type="checkbox"/> | Contrato Protocolizado <input type="checkbox"/> | | |
| | Convenio de Colaboración con el organismo operador | | <input type="checkbox"/> | |

La persona solicitante manifiesta que conoce el Aviso de Privacidad de Datos Personales que se encuentra publicado en el sitio web (<http://sdayr.com.mx>), por lo que con fundamento en el artículo 3 fracción IV de la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado y los Municipios de Guanajuato, el titular consiente expresamente el tratamiento de sus datos, y/o imágenes para productos impresos de difusión por parte de Gobierno del Estado de Guanajuato, mientras no manifieste su oposición, o de quien ostente su representación.

Nombre y firma de la persona solicitante
y/o quien ostenta la representación legal

Nombre y firma de quien recibe

"Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUANAJUATO
 SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROALIMENTARIO Y RURAL
 PROGRAMA GUANAJUATO ZONA PREMIUM AGRÍCOLA DE MÉXICO
 PARA EL EJERCICIO 2016
Acuse de trámite

Folio: _____

Fecha: _____

| | |
|---------------|--|
| Tipo de Apoyo | Solicitud para recibir Capacitación, Asistencia Técnica y Asesoría en: SRRC <input type="checkbox"/> BUMA <input type="checkbox"/> |
|---------------|--|

Nombre y firma
Operador de quien recibe

"Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el Programa"