



SOLICITUD UNICA DE APOYO 2022

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Persona

Física Moral Grupo FECHA: _____

*Nombre(s) ó Razon Social: _____

1Primer Apellido: _____ 1Segundo Apellido: _____

1CURP: _____ 2R.F.C. con homoclave: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Correo electronico: _____

DOMICILIO DEL SOLICITANTE

*Localidad : _____ Calle: _____ No. _____

*Colonia : _____ *Municipio: _____ *Estado: **ZACATECAS**

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Llenar en caso de personas morales)

2Nombre(s) : _____

2Primer Apellido: _____ 2Segundo Apellido: _____

2CURP: _____ R.F.C. con homoclave: _____

Campos obligatorios ' Campos obligatorios para personas físicas ^ Campos obligatorios para personas morales

2. NOMBRE DEL PROYECTO:

DOMICILIO DEL PROYECTO: _____

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

RFC ORGANIZACIÓN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOCIOS FISICOS _____ SOCIOS MORALES _____ TOTAL DE SOCIOS (TODOS LOS FÍSICOS) _____

Calle y No. _____ CP _____

MUNICIPIO: _____ Localidad: _____

ESTADO: _____ LADA: _____ TEL: _____

3. PROGRAMAS DE APOYO SOLICITADOS :

Denominacion Programa: _____

Inversion Total: \$ _____ Apoyo Gubernamental: \$ _____ Aportación Solicitante: \$ _____

4. RELACIÓN DE DOCUMENTOS ENTREGADOS

TODOS LOS SOLICITANTES	DOCUMENTOS PARA ORGANIZACIONES	DOCUMENTOS PARA GRUPOS
SOLICITUD	IDENTIF. OF. DE AUTORIDADES	ACTA COMITÉ PRO - OBRA
BASE DE DATOS DE INTEGRANTES	CEDULA FISCAL (RFC)	ACTA ASAMBLEA AUTORIDADES
CURP	ACTA CONSTITUTIVA ACTUALIZADA	IDENTIFICACION AUTORIDADES
IDENTIFICACIÓN OFICIAL	PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE	
COMPROBANTE DE DOMICILIO	COMPROBANTE DE DOMICILIO FISCAL	
PROGRAMA DE TRABAJO O PROYECTO		
DOCUMENTOS DE PROPIEDAD		
COTIZACION		

5. PERMISOS (DESCRIBIR):

Como ejemplo aquí se puede incluir Título de Concesion del Agua de CNA o documento que avale el barrido sanitario

Con fundamento en el artículo 35 de la Ley Federal de Procedimientos Administrativos autorizo la recepción de notificaciones relacionadas con la presente solicitud a través de la página C. Secretario de la Secretaría del Campo; Me permito solicitar a usted los apoyos de los programas que se indican, para lo cual proporciono la información y documentos requeridos. Manifiesto

Atentamente

Funcionario SECAMPO

Nombre y Firma (o huella digital) del solicitante

Nombre y Firma

6. OBSERVACIONES

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

ACUSE DE RECIBO DE LA SOLICITUD COMPLETA:



FECHA: _____

NOMBRE DE SOLICITANTE: _____

CURP: _____

MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____

CONCEPTO DE APOYO SOLICITADO: _____

Nombre y Firma

La simple presentación de la solicitud ante las ventanillas, no crea derecho a obtener el apoyo solicitado, queda sujeto al análisis de los requisitos de elegibilidad, parámetros técnicos del proyecto y la disponibilidad presupuestal del programa, comprometiéndose a efectuar la aportación correspondiente para complementar la inversión total de los conceptos de apoyo solicitados