

Anexo I. Solicitud Única de Apoyo

SOLICITUD ÚNICA DE APOYO

1. DATOS DEL SOLICITANTE

*Nombre: _____

*Primer apellido: _____ *Segundo Apellido: _____

*CURP: _____ *RFC con homoclave: _____

*Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

DOMICILIO DEL SOLICITANTE _____

*Localidad: (_____) Calle: _____ Tipo de vitalidad (_____) No. _____

*Colonia: _____ *Tipo de Asentamiento (_____) *Municipio: _____

2. PROGRAMAS DE APOYO SOLICITADOS:

| | | |
|------------------------|--|--|
| Denominación Programa: | AGRÍCOLA INTEGRAL, SÓLIDO E INCLUSIVO | |
| Tipo de apoyo: | ECONÓMICO | DIESEL |
| Tipo de apoyo: | Característica de apoyo: _____ | Periodicidad: _____ |
| Tipo de apoyo: | Característica de apoyo: _____ | Periodicidad: _____ |
| Tipo de apoyo: | Característica de apoyo: _____ | Periodicidad: _____ |
| Inversión Total: | \$ 8,500.00 Apoyo Gubernamental: | \$ 8,500.00 Aportación Solicitante: \$ - |

3. RELACIÓN DE DOCUMENTOS ENTREGADOS

TODOS LOS SOLICITANTES

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| SOLICITUD | <input type="checkbox"/> |
| CÉDULA SIPAB | <input type="checkbox"/> |
| CURP | <input type="checkbox"/> |
| IDENTIFICACIÓN OFICIAL | <input type="checkbox"/> |
| COMPROBANTE DE DOMICILIO | <input type="checkbox"/> |
| DOCUMENTOS DE PROPIEDAD | <input type="checkbox"/> |
| COTIZACIÓN (ES) | <input type="checkbox"/> |

4. PERMISOS (DESCRIBIR):

Con fundamento en el artículo 91 de la Ley de Procedimiento Administrativo del Estado y Municipios de Zacatecas, autorizo la recepción de notificaciones relacionadas con la presente solicitud a través de la página electrónica de la Secretaría (<http://secretariadecampo.zacatecas.gob.mx>)

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 que los datos son verdicos y me comprometo a cumplir con los ordenamientos establecidos en las Reglas de Operación y lineamientos del Programa, así como de toda la legislación aplicable.

Atentamente

Funcionario de SECAMPO

Nombre y Firma (o Huella Digital) del Solicitante _____

Nombre y Firma _____

5. OBSERVACIONES

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