Solicitud Única de Apoyo (Anexo I)

SECRETARÍA DEL CAMPO

2024 AÑO DE LA PAZ ZACATECAS

PROGRAMA DE DESARROLLO PARA LA REACTIVACIÓN RURAL

1. DATOS DEL SOLICITANTE **Tipo de Solicitante**

Fisica [ ] Moral [ ] Grupo [ ]

*Nombre(s) ó Razón Social: _____

*Primer apellido: _____ *Segundo Apellido: _____

*CURP: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] *RFC con homoclave: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

*Teléfono: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Correo electrónico: _____

DOMICILIO DEL SOLICITANTE

*Calle: _____ No. Ext. _____ No.Int. _____ *Colonia: _____

*Localidad: _____ *Municipio: _____ C.P. _____

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Llenar en caso de personas morales y/o grupos)

*Nombre del Representante (s): _____

*Primer apellido: _____ *Segundo Apellido: _____

*CURP del representante: _____ RFC con homoclave: _____ *Telefono _____

3. DATOS DE LA ORGANIZACIÓN

Nombre de la organización: _____ RFC de la Organización: _____

DOMICILIO DE LA ORGANIZACIÓN

*Localidad: _____ *Calle: _____ No. Ext. _____ No.Int. _____

*Colonia: _____ *Municipio: _____ C.P. _____

*Estado: _____ *Telefono _____

4. CONCEPTOS DE APOYO SOLICITADOS:

Nombre de Vertiente: _____

Nombre de la Actividad: _____

Concepto solicitado	Cantidad	Precio Unitario $	Inversion Total $	Apoyo Estatal $	Apoyo Municipal $	Aportación Productor $
Total :						

5. 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://secampo.zacatecas.gob.mx/oficial/)

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 verídicos 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.

6. OBSERVACIONES _____

Atentamente **Funcionario de SECAMPO**

_____ _____

Nombre y Firma (o Huella Digital) del Solicitante **Nombre y Firma**

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