Municipio, Estado, Día, Mes y Año

El que suscribe: **C.** *(****nombre de la persona física o moral propietario de la(s) unidad(es) de producción****)* declaro estar interesado en someter mi(s) unidad(es) de producción (UP) para la implementación de Sistemas de Reducción de Riesgos de Contaminación (SRRC) o Buen Uso y Manejo Plaguicidas (BUMP) en la producción primaria de vegetales bajo la modalidad de **Área**, y acepto que: *(****nombre del agente técnico responsable de implementar los SRRC o BUMP****)* funja como agente técnico para llevar a cabo dicho trámite en la(s) unidad(es) de producción:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DE LA UNIDAD DE PRODUCCIÓN** | **CICLO DE COSECHA (MESES)** | **SUPERFICIE**  **(HA)** | **UBICACIÓN DE LA UP** | **FOLIO DE REGISTRO SENASICA** |
|  |  |  | (Calle, No., Colonia/Localidad, C.P., Municipio/Alcaldía, Entidad Federativa) | (Aviso de Inicio de Funcionamiento) |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona física o

representante legal de la persona moral