



**ANEXO I.**

 	<p><b>Solicitud Única de Apoyo de los Componentes del Programa de Productividad y Competitividad Agroalimentaria</b></p>
---	--

**1. DATOS DE VENTANILLA**

Componente	Instancia Ejecutora	Edo	Municipio	Ventanilla	Día	Mes	Año	Consecutivo

\*No. de Folio.

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

**2. DATOS DEL SOLICITANTE**

**2.1 PERSONA FÍSICA**

\*Nombre: \_\_\_\_\_

\*Fecha de nacimiento

\*Primer Apellido: \_\_\_\_\_

d	d	M	M	A	a	a	A

\*Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

\*CURP: \_\_\_\_\_

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

\*Nacionalidad: \_\_\_\_\_

\*Estado de nacimiento: \_\_\_\_\_

\*Sexo: \_\_\_\_\_

\*RFC: \_\_\_\_\_

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

\*Homoclave: \_\_\_\_\_

--	--	--	--

Teléfono (lada): \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\*Tipo de Identificación oficial: \_\_\_\_\_

\*Número de identificación: \_\_\_\_\_

**2.2 PERSONA MORAL**

\*Nombre de la persona moral: \_\_\_\_\_

\*RFC: \_\_\_\_\_

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

\*Homoclave: \_\_\_\_\_

--	--	--	--

Objeto social de la persona moral: \_\_\_\_\_

No. total de socios

--

No. socios morales

--

No. de socios físicos

--

No. socios mujeres

--

No. de socios hombres

--

\*Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

\*Fecha de constitución

\*Primer Apellido: \_\_\_\_\_

d	d	m	m	a	a	a	a

\*Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

\*CURP: \_\_\_\_\_

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

Teléfono (lada): \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\*Tipo de identificación oficial del representante legal: \_\_\_\_\_

\*Número de identificación: \_\_\_\_\_

\* Documento de acreditación del representante legal: \_\_\_\_\_

\*Nacionalidad: \_\_\_\_\_

## 2.3 DOMICILIO DEL SOLICITANTE

\*Tipo de asentamiento humano: Colonia ( ) Fraccionamiento ( ) Manzana ( ) Pueblo ( ) Rancho ( ) Granja ( )  
Ejido ( ) Hacienda ( ) Otro norma INEGI

\*Nombre del asentamiento humano: \_\_\_\_\_

\*Tipo de vialidad: Avenida ( ) Boulevard ( ) Calle ( ) Callejón ( ) Calzada ( ) Periférico ( ) Privada ( ) Carretera ( )  
Camino ( ) Otro ( ) norma INEGI

\*Nombre de vialidad: \_\_\_\_\_

\*Número exterior 1: \_\_\_\_\_ Número exterior 2: \_\_\_\_\_ Número interior: \_\_\_\_\_ \*Código Postal: \_\_\_\_\_

\*Localidad: \_\_\_\_\_ \*Municipio: \_\_\_\_\_ \*Estado: \_\_\_\_\_

## 3. DATOS DEL PROYECTO

Nombre \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ proyecto:

Tipo de proyecto: Nuevo

Continuación

## 3.1 UBICACIÓN DEL PROYECTO

\*Tipo de asentamiento humano: ( ) Colonia ( ) Fraccionamiento ( ) Manzana ( ) Pueblo ( ) Rancho ( ) Granja ( )  
Ejido ( ) Hacienda ( ) Otro ( ) Norma INEGI

\*Localidad: \_\_\_\_\_

\*Nombre del asentamiento humano: \_\_\_\_\_

\*Tipo de vialidad: ( ) Avenida ( ) Boulevard ( ) Calle ( ) Callejón ( ) Calzada ( ) Periférico ( ) Privada ( )  
Carretera ( ) Camino ( ) Otro ( ) Norma INEGI.

\*Nombre de vialidad: \_\_\_\_\_

\* Número exterior 1: \_\_\_\_\_ Número exterior 2: \_\_\_\_\_ Número interior: \_\_\_\_\_ \*Código Postal: \_\_\_\_\_

\*Referencia 1 (entre vialidades): \_\_\_\_\_

Referencia 2 (vialidad posterior): \_\_\_\_\_ Referencia 3 (Descripción de ubicación): \_\_\_\_\_

\*Localidad: \_\_\_\_\_

\*Municipio: \_\_\_\_\_

\*Estado: \_\_\_\_\_

Datos de georreferenciación: \_\_\_\_\_

## 3.2 BENEFICIARIOS

No. de beneficiarios a atender: \_\_\_ Mujeres: Hombres: \_

No. de indígenas \_\_\_\_\_ No. de jóvenes \_\_\_\_\_ No. víctimas del delito. \_\_\_\_\_

## 1.3 EMPLEOS A GENERAR

No. de empleos directos: \_\_\_\_\_ Mujeres: \_\_\_\_\_ Hombres: \_\_\_\_\_

## 3.4 CULTIVOS A ATENDER

Cultivo principal \_\_\_\_\_

Tipo de Agroindustria/empresa. \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

**4. COMPONENTES Y CONCEPTOS DE APOYO SOLICITADOS:**

Programa DE PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD AGROALIMENTARIA.

Componente\_

**4.1 ESTRUCTURA FINANCIERA DEL PROYECTO**

Concepto	Apoyo solicitado de este componente	Aportación del Solicitante	Crédito o alguna otra fuente de financiamiento	Monto total de la inversión (incluyendo monto solicitado)
	Pesos (\$)	Pesos (\$)	Pesos (\$)	Pesos (\$)

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

**4.2 APOYO SOLICITADO (DESGLOSE)**

Concepto del apoyo	Cantidad solicitada	Unidad de medida	Apoyo solicitado	Fuente de Financiamiento					
				Apoyo Federal	Apoyo Estatal	Beneficiario	Crédito	Otros apoyos	Inversión Total

¿Recibió apoyos en años anteriores?

Sí No ¿Cuál(es) componente(s)? Monto.

**5. REQUISITOS GENERALES (RELACIÓN DE DOCUMENTOS ENTREGADOS)**

Personas Físicas	Personas Morales
Identificación Oficial.	Acta constitutiva (en su caso, Instrumento notarial donde consten modificaciones a ésta y/o a sus estatutos).
CURP	RFC.
Comprobante de domicilio	Acta notariada de instancia facultada para nombrar autoridades o donde conste el poder general para pleitos y cobranzas y/o actos de administración o de dominio (en su caso).
Proyecto ó Proyecto simplificado (1)	Proyecto ó proyecto simplificado*.

Documentación del apoderado Legal (en su caso):	Formato para establecimiento de cuenta; se incluye como anexo
Formato para establecimiento de cuenta; se incluye como anexo	
Identificación oficial del apoderado legal (en su caso)	Identificación oficial del Representante legal.
CURP del apoderado legal (en su caso).	CURP del representante legal.
Poder general del apoderado (en su caso).	

(1) Para solicitudes menores de se presentará el proyecto en el formato simplificado.

(2) Los establecidos en cada componente.

## 6. DECLARACIONES

- a) Declaro bajo protesta de decir verdad:
- b) Que no realizo actividades productivas ni comerciales ilícitas.
- c) Que no hemos recibido apoyos para la adquisición de activos en los conceptos que solicitamos
- d) Que estoy al corriente en mis obligaciones fiscales.
- e) Que estoy exento de obligaciones fiscales.
- f) Con fundamento en el artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo acepto la recepción de notificaciones relacionadas con la presente solicitud a través de la página electrónica de la Secretaría ([www.sagarpa.gob.mx](http://www.sagarpa.gob.mx)) y/o de la página electrónica de la Instancia Ejecutora. Conforme a lo establecido en el artículo 37 de las Presentes Reglas de Operación de la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación, manifiesto bajo protesta de decir verdad que no he recibido apoyos o subsidios que impliquen duplicidad para el mismo concepto del Presente Programa.
- g) Manifiesto que los datos son verídicos y me comprometo a cumplir con los ordenamientos establecidos en las Reglas de Operación y Lineamientos correspondientes, así como de toda la legislación aplicable.
- h) Expreso mi total y cabal compromiso, para realizar las inversiones y/o Trabajos que me correspondan, para ejecutar las acciones del proyecto aludido.
- i) “Los datos personales recabados serán protegidos e incorporados y tratados en el sistema de datos personales “base de datos de beneficiarios de programas de apoyos” con fundamento en el Art. 43 del Reglamento Interior de la Secretaría y de la Ley Federal de Transparencia a la Información Pública Gubernamental, y cuya finalidad es proporcionar información sobre los beneficiarios de los diversos programas de apoyo.”
- j) Eximo a la Secretaría de toda responsabilidad derivada del depósito del importe del apoyo que se me otorgue, en la cuenta bancaria que se precisa con antelación, toda vez que los datos que de ella he proporcionado son totalmente correctos y vigentes, lo cual manifiesto bajo protesta de decir verdad en cuanto Secretaría efectúe los depósitos del importe que me corresponda, me doy por apoyado, en caso de reclamación del depósito, para comprobar que el apoyo no se ha efectuado, me comprometo a proporcionar los estados de cuenta emitidos por el banco que la Secretaría requiera; con este documento me hago sabedor de que la Secretaría se reserva el derecho de emitir el apoyo mediante otra forma de pago, cuando así lo determine autorizo al banco para que se retire los depósitos derivados del Presente Programa de la Secretaría, efectuados por error en mi cuenta, así como los que no me correspondan o los que excedan al apoyo al que tengo derecho y sean reintegrados a la cuenta bancaria del programa correspondiente.

## 7. FIRMAS

7. a Nombre completo, firma y cargo del funcionario receptor

FIRCO  FR  FIRA  SECRETARÍA A  OTRO

7. b Nombre completo y firma o huella digital del solicitante