|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha de la solicitud** | | | | | | **Folio de Registro** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | DD | MM | AAAA | | | | | | |  |
| **Tipo de solicitud** | | | | | |  |
| **NUEVO** |  | **REFRENDO** |  | **CAMBIO** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos generales de la persona que llena la solicitud.** | | | |
| Persona física y/o Representante Legal. | |  | Datos de la Persona Moral |
| Nombre (s): | |  | Cédula fiscal (RFC): |
| Primer apellido: | | Razón social o denominación (no abreviaturas): |
| Segundo apellido: | |
| CURP: | |
|
|
| Estado o entidad de nacimiento: | | |  |  | | --- | --- | | **Relación de la maquinaria para la prestación del servicio.** | | |  |  | | 1.  2.  3. | | | |
| Fecha de nacimiento:  DD MM AAAA | |
|  | |
| **Datos de la persona (física y moral)** | |
| Teléfono fijo: | Teléfono móvil: |
| Domicilio completo: | |

|  |
| --- |
| **Datos de notificación para todas las personas** |
| Domicilio para oir y recibir notificaciones: |
| Correo electronico para recibir notificaciones: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datos generales de la persona física** | | | |
| Como persona física es:  Productor (a) | Prestador(a) de Servicios | Otros (especifique)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Documento con el que se acredita:  Credencial de elector | Cartilla militar | Carta de naturalización    Pasaporte |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de la persona representante legal** | | | | | |
| Solicitud con el carácter de:  Albacea Administrador (a) único (a) Presidente (a) del consejo de administración  Administrador (a) Representante legal  Apoderado legal Otro: | | | | | |
| Domicilio del Representante Legal | | | | | |
| Calle: Colonia:  Colonia: | | | | | |
| Número: | Código postal: | Localidad: | | Municipio o delegación: | |
| Lada: | Teléfono fijo: | Teléfono móvil: | | Correo electrónico: | |
| Documento que lo acredita como representante legal: | | Fecha del documento: | DD | MM | AAAA |
| CURP: | | Cédula Fiscal RFC (del Apoderado legal): |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos generales de la persona moral o grupo de personas** | |
| Como persona moral es: | |
| Razón social o denominación:  (no abreviaturas) | Objeto social: |
| Descripción de actividad económica según inscripción en el RFC (SHCP): | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **En caso de sociedades o asociaciones** | | | | | |
| Fecha de Constitución: | | AAAA | Documento con que acredite la legal constitución: | | |
| Datos del Registro Público de la Propiedad: (numero, folio, libro, fecha, distrito judicial) | | | | | |
| **Datos del Consejo Directivo o Consejo de Administración:** | | | | | |
| Cargo | Primer Apellido | | | Segundo Apellido | Nombre (s) |
| Presidente (a) |  | | |  |  |
| Secretario (a) |  | | |  |  |
| Tesorero (a) |  | | |  |  |
| Duración en el cargo: | | | | | |
| Cláusula de los estatutos donde se estipula la duración en el cargo: | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos generales de la propiedad** | | | | | | |
| Nombre del terreno: | | | | | | |
| Documento con que acredita la propiedad: | | Escritura Certificado Título de Propiedad Contrato | | | | |
| Clave catastral, PHINA o Número de Certificado Parcelario\*: | Documento: | | | | | Número o Folio: |
| El tipo de terreno es: | Municipio: | | | | Localidad más cercana: | |
| Superficie total en hectáreas\*: | | | | | Superficie forestal (ha): | |
| Número de la UMAFOR a la que pertenece: | | |  |  | ¿El terreno cuenta con programa de manejo forestal vigente autorizado por la SEMARNAT? \*: Sí No | |
| ¿Se ejecuta actualmente el programa de manejo forestal autorizado por la SEMARNAT? | | |  |  |
| Número de la UMAFOR a la que pertenece: | |

Lugar y fecha de recepción de solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma de la persona Física Y/O Persona Moral** | |
| Nombre: | Firma |
| Cargo: |
| Nombre: | Firma |
| Cargo: |
| **Recibido por la Secretaria de Desarrollo Rural** | |
| Nombre: | Firma |
| Cargo: |
| En caso de no saber firmar, imprima su huella dactilar. | Sello de recepción oficial en ventanilla |

*“Está Prohibido el uso de los apoyos con fines políticos, electorales o de lucro, quien haga uso indebido de estos apoyos deberá ser denunciado y sancionado conforme a la Ley aplicable y ante una autoridad competente”*

El Programa Presupuestario así como los apoyos y/o subsidios otorgados con motivo del mismo por el Gobierno del Estado, por conducto de la Secretaría de Desarrollo Rural, son de carácter público no son patrocinados ni promovidos por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan las personas contribuyentes. “*Está prohibido el uso de los apoyos con fines políticos, electorales o de lucro, quien haga uso indebido de estos apoyos deberá ser denunciado y sancionado conforme a la Ley aplicable y ante una autoridad competente”.*