

**Programa Estatal de Subsidios a la Producción, Equipamiento e Infraestructura**

**ANEXO G**

**Relación de integrantes y/o participantes**

Nombre de la Persona Moral o Grupo de Trabajo :

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre de la persona física, representante legal de la persona moral y/o presidente del grupo de trabajo: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Concepto de apoyo: \_\_\_\_\_

Actividad: Agrícola \_\_\_\_\_ Pecuario \_\_\_\_\_ Otro \_\_\_\_\_

No.	Nombre(s) Apellidos	Fecha de Nacimiento	CURP	Sexo	País de nacimiento	Estado de Nacimiento	Municipio de Nacimiento	Localidad de Nacimiento	Estado Civil	Municipio (Domicilio)	Colonia (Domicilio)	Referencia de Ubicación del Domicilio	Ocupación
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													

Observaciones:

Atentamente la Persona Solicitante:

Nombre \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_