

Anexo A
PROGRAMA ESTATAL PARA EL DESARROLLO DE PRODUCTORES AGROPECUARIOS, AGROINDUSTRIALES, ACUÍCOLAS Y FORESTALES
(PRODAAAF)
SOLICITUD (FORMATO ÚNICO CMGS1)

Fecha:		de		del	
--------	--	----	--	-----	--

Datos Generales del solicitante.

Nombre del Solicitante	
Persona Física	Persona Moral

Representante de la Persona Moral

--

Dirección:

Estado: **Municipio:** **Localidad:**

Teléfono: **Celular:** **Correo:**

Figura Legal: **Persona Física** **Persona Moral** **Soltero** **Casado**

Actividad: **Agricultura:** **Ganadería:** **Agroindustria:** **Separación de Bienes**

Acuícola: **Forestal:** **Otro:** **Bienes Mancomunados**

Apoyo Solicitado y Concepto.

Crédito:	Microcrédito:	Garantía:	Apoyo Adicional:
Capital de Trabajo: <input type="text"/>	Capital Semilla: <input type="text"/>	Fiduciaria: <input type="text"/>	Cumplimiento al Pago: <input type="text"/>
Equipamiento: <input type="text"/>	Equipo: <input type="text"/>	Líquida: <input type="text"/>	Subsidio de Tasa: <input type="text"/>
Infraestructura: <input type="text"/>	Infraestructura: <input type="text"/>		
Modalidad Emergente:			
Si	<input type="text"/>		
No	<input type="text"/>		

Monto:

Breve descripción del destino del apoyo:	<input type="text"/>
---	----------------------

Poner información en caso de que cuente con aval, o garante prendario o hipotecario.

Nombre:

Dirección:

Teléfono: **Celular:** **Correo:**

Poner información solo en caso de que el apoyo sea para garantía líquida.

Datos de la Fuente Financiera.

Nombre:

Dirección:

Nombre del Contacto:

Teléfono: **Celular:** **Correo:**

Costo total del bien a adquirir	% del Crédito	Monto del Crédito	% De la Garantía	Monto de la garantía a solicitar

 (Nombre y Firma del Solicitante)