

ANEXO A
PROGRAMA DE CUENTA CONMIGO EN EL CAMPO
SOLICITUD DE APOYO

Fecha: ____ / ____ / ____

Datos de la Persona Física y/o Representante legal									
Nombre									
	Nombre (s) - Apellido (s)								
lugar de Nacimiento.									
País.	Estado.		Municipio.			Ciudad o Localidad.			
Nombre de Grupo de Trabajo	(Solamente si acude como Representante Legal de la Persona Moral o Grupo de Trabajo)								
CURP:					RFC:				
Sexo:	Hombre	Mujer	Edad:			Estado Civil.		Ocupación.	
Domicilio de la Persona Física y/o de la Persona Moral	Calle.			Numero interior y/o Exterior			Codigo Postal.		
	Colonia o localidad			Municipio.			Estado.		
Referencia de Ubicación del domicilio									
Tipo de Identificación.					Folio.				
Número de Teléfono.	()				Correo Electrónico.				
Actividad.	Agrícola.		Pecuaría.			Otro.			
Componente.	C01. ()		C02. ()		C03. ()		C04. ()		
Apoyo y/o subsidios.									
Modalidad.					Cantidad.				
Información de la Unidad (SOLO APLICA PARA EL C04.)									
Afectaciones por Tipo de Actividad.	Agrícola.	Ciclo	P.V. ()	O.I. ()	Perennes ()	¿Cuenta con seguro comercial adquirido por cuenta propia en el presente Ciclo Agrícola?	si ()	no ()	
	Cultivo(s)				Superficie total del predio (Has)		superficie total sembrada (has)		
	Régimen.	Riego.		Temporal.		Georreferenciación del Predio .			
	Pecuario	Tipo de Aprovechamiento.				Ganado Mayor. ()	Ganado Menor. ()	Total de Unidades Animal.	
	Folio UPP.					Unidades Animales con Afectaciones.			
	Georreferenciación del Predio Pecuario.								
Folio de póliza			Prima pagada de la póliza contratada			Riesgos Asegurados			
vigencia de póliza			Folio de la Factura			Superficie arrendada o de otro tipo (Has)			

La persona solicitante manifiesta bajo protesta de decir verdad que la información y documentos que presenta, entrega e informa, es verdadera y fidedigna; que se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales, así mismo manifiesta no estar sujeto a proceso administrativo o jurisdiccional por el incumplimiento de obligaciones adquiridas con motivo de algún apoyo recibido en ejercicios fiscales anteriores por la SDR.

Firma de la Persona Solicitante

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso distinto a los objetivos establecidos en el programa."