

19. ANEXOS.

ANEXO 1. SOLICITUD ÚNICA DE APOYOS

Pre-Folio	
------------------	--

Llene la siguiente información legible y completamente, evite espacios en blanco, tachaduras y/o enmendaduras. Toda la información requerida es importante para la gestión de su trámite; los conceptos marcados con asterisco (*) son de carácter obligatorio de acuerdo con su personalidad jurídica, por lo que, en caso de no proporcionarlos, no será posible dar trámite a su solicitud.

1. DATOS DEL SOLICITANTE																									
1.1. Tipo de Solicitante*:	<input type="checkbox"/>	Persona física	<input type="checkbox"/>	Persona moral o grupo de individuos																					
1.2. El solicitante es*:	<input type="checkbox"/>	Propietario	<input type="checkbox"/>	Poseedor	<input type="checkbox"/>	Pertenece a un grupo indígena																			
1.2.1. Tipo de poseedor:	<input type="checkbox"/>	Arrendatario	<input type="checkbox"/>	Comodatario	<input type="checkbox"/>	Usufructuario																			
	Otro: _____		En caso de pertenecer a un grupo indígena indique cuál: _____																						
1.3. Datos de la persona física*:																									
Como persona física es*:	<input type="checkbox"/>	Ejidatario	<input type="checkbox"/>	Comunero	<input type="checkbox"/>	Pequeño propietario	Otro: _____																		
Primer apellido*:																									
Segundo apellido*:																									
Nombre (s)*:																									
CURP*:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																								
1.4. Datos de la persona moral o grupo de individuos*:																									
Como persona moral es*:	<input type="checkbox"/>	Asociación	<input type="checkbox"/>	Sociedad	<input type="checkbox"/>	Comunidad	<input type="checkbox"/>	Comunidad indígena																	
	<input type="checkbox"/>	Unión	<input type="checkbox"/>	Agrupación	<input type="checkbox"/>	Ejido	Otro. Especifique: _____																		
En caso de ser un grupo de individuos indique el nombre: _____																									
Número de integrantes del grupo u organización*:																									
Total	Número de hombres		Número de mujeres																						
En caso de contar con RFC:																									
Cédula Fiscal (RFC):	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																								
Razón social o denominación (evitar cualquier tipo de abreviatura):																									
¿A qué se dedica la sociedad?*																									
En caso de asociaciones legalmente constituidas*:																									

<p>3. No ha sido sancionado por la comisión de delitos contra el medio ambiente y la gestión ambiental.</p> <p>4. Tiene la libre y legal disposición del predio en el que pretende aplicar el apoyo solicitado, sin estar pendiente ninguna resolución de cualquier litigio relacionado con la propiedad o posesión del mismo o cualquier conflicto legal.</p> <p>5. haber recibido con anterioridad un apoyo para el mismo fin que el aquí solicitado de esta dependencia o de alguna otra que integra la Administración Pública Federal y el Poder Ejecutivo del Estado de Jalisco.</p>		
Lugar y fecha de recepción:		
Firma de la persona solicitante o su(s) representante(s) legal(es)		
Nombre		Firma**
Cargo:		
Nombre:		Firma**
Cargo:		
Nombre:		Firma**
Cargo:		
<p>Recibido por la institución. (Persona que recibe la solicitud, revisa y coteja los documentos e información presentada)</p>		
Nombre:		Firma
Cargo:		
		Sello de recepción en ventanilla
<p>**En caso de no saber firmar, imprimir la huella dactilar del pulgar de la mano derecha</p>		