

 <p>EL GOBIERNO DEL <b>NUEVO LEÓN</b></p>	<b>Solicitud Única de Apoyo de Programas Estatales 2021</b> (Personas morales)	 <p><b>DESARROLLO REGIONAL Y AGROPECUARIO</b> GABINETE DE GENERACIÓN DE RIQUEZA SOSTENIBLE</p>
--	---	---

Fecha de recepción: 

d	d	m	m	a	a	a	a

N° de Folio: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**1. DATOS DEL PROGRAMA:**

Fomento Agropecuario	Sanidad e Inocuidad	Fomento Rural
----------------------	---------------------	---------------

**COMPONENTE:** \_\_\_\_\_

**SISTEMA PRODUCTO A BENEFICIAR:**

Bovino carne	Ave carne	Cítricos	O. frutales	O. hortalizas	Frijol	Mezquite
Bovino leche	Porcino	Nuez	Tomate	Maíz grano	Otros granos	Carbón
Caprino	Ovino carne	Manzana	Papa	Trigo grano	Pastos	Viveros
Ave Huevo	Apicultura	Aguacate	Chile	Sorgo grano	Granos forraje	Otra

**2. DATOS DEL SOLICITANTE**

**2.1 Persona moral**

Nombre de la persona moral: \_\_\_\_\_

Nombre Comercial (según aplique): \_\_\_\_\_

RFC: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Homoclave: 

--	--	--

  
 Fecha de registro al RFC: 

d	d	m	m	a	a	a	a

 Fecha de constitución: 

d	d	m	m	a	a	a	a

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**2.1.1 Domicilio de la persona moral:** Tipo de domicilio. Urbano \_\_\_\_\_ Rural \_\_\_\_\_

Calle, carretera o camino: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Colonia, ejido u otro: \_\_\_\_\_

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

Referencia (descripción de ubicación): \_\_\_\_\_

Núm. total de beneficiarios o socios: Hombre  Mujer

**Deberá incluir relación de integrantes con sus datos generales (Anexo de relación de beneficiarios)**

**2.1.2 Representante legal** Hombre  Mujer

Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_

Segundo apellido \_\_\_\_\_

RFC: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CURP: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estado y **municipio** de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

d	d	m	m	a	a	a	a
---	---	---	---	---	---	---	---

Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Tipo de identificación oficial \_\_\_\_\_ N° de Identificación oficial \_\_\_\_\_

Documento de acreditación de Representación Legal \_\_\_\_\_

Testimonio del poder y número del testimonio \_\_\_\_\_

Vigencia del poder \_\_\_\_\_ Estratificación \_\_\_\_\_

**2.1.3 Domicilio del representante** (En caso de ser distinto al de la persona moral): Tipo domicilio. Urbano \_\_\_\_ Rural \_\_\_\_

Calle, carretera o camino: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Colonia, ejido u otro: \_\_\_\_\_

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

Referencia (descripción de ubicación): \_\_\_\_\_

### 3. **DATOS DEL PROYECTO, UNIDAD ECONÓMICA O PREDIO.**

Nombre del proyecto: \_\_\_\_\_

Tipo de proyecto: Nuevo  Continuación

Objetivo del proyecto: \_\_\_\_\_

Producción actual: \_\_\_\_\_ (Indique U.M.) Impacto según aplique: a) Incremento de producción con proyecto \_\_\_\_\_%

b) Incremento de productividad o valor agregado? De qué manera? \_\_\_\_\_

**3.1 Ubicación del Proyecto** (En caso de ser distinto al de la persona moral): Tipo de domicilio. Urbano \_\_\_\_ Rural \_\_\_\_

Calle, carretera o camino: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Colonia, ejido u otro: \_\_\_\_\_

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

Referencia (descripción de ubicación): \_\_\_\_\_

**Superficie total del predio** \_\_\_\_\_ ha / **Superficie a beneficiar con proyecto** \_\_\_\_\_ ha (Según aplique)

**Coordenadas geográficas.** Latitud N: \_\_\_\_\_ Longitud: \_\_\_\_\_ Elevación: \_\_\_\_\_ msnm.

**Anexar croquis de localización.**

**4.CONCEPTOS DE APOYO SOLICITADOS Y MONTOS:**

4.1 Apoyo solicitado			Monto en pesos					Inversión TOTAL	Descripción
Concepto de apoyo solicitado	Unidad de medida	Cantidad Solicitada	Apoyo federal solicitado	Apoyo estatal solicitado	Aportación del Productor	Otras fuentes de financiamiento			
						Crédito	Otro:		

**5. DATOS DE LA CUENTA BANCARIA**

Institución Bancaria: \_\_\_\_\_ N° de cuenta \_\_\_\_\_

Cuenta interbancaria CLABE: \_\_\_\_\_ Sucursal \_\_\_\_\_ Plaza y Ciudad \_\_\_\_\_

## 6. DECLARACIONES DEL SOLICITANTE

Declaro bajo protesta de decir verdad:

- a) Que no realizo actividades ilícitas productivas ni comerciales.
- b) Que los datos que proporciono en esta solicitud son verídicos.
- c) Que me comprometo a cumplir con lo establecido en la legislación aplicable, las Reglas de Operación y/o lineamientos relacionados al apoyo que solicito.
- d) Que me comprometo a realizar las inversiones y/o trabajos que me correspondan para ejecución total del proyecto de inversión hasta su conclusión.
- e) Que estoy enterado que la entrega de la presente solicitud y la documentación que se anexa, es para su análisis y dictamen; por lo que no se genera ninguna obligación para el pago del apoyo que solicito.
- f) Que estoy enterado y conforme de que en caso de recibir el apoyo que solicito, como beneficiario estoy obligado a brindar las facilidades e información necesaria a las personas que se designen para inspeccionar y verificar la correcta aplicación del apoyo, la realización del proyecto y el funcionamiento de mi empresa para constatar los beneficios generados.

## 7. OBSERVACIONES en su caso.

---

---

### Aviso de privacidad

Los datos personales que usted proporciona en su solicitud serán incorporados a la base de datos denominada SISTEMA INTEGRAL DE INFORMACIÓN DE PADRONES DE BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS DEL ESTADO DE NUEVO LEÓN, con el fin de cumplir con las obligaciones generales establecidas en el Artículo 95 Fracción XVI inciso p) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León. La entrega de los datos personales que se le solicitan, será obligatoria y necesaria para el trámite de los apoyos de los programas que ofrece el Gobierno del Estado a través de la Secretaría de Desarrollo Regional y Agropecuario, negarse a proporcionarlos será impedimento para ser elegible como beneficiario de alguno de los programas. El SOLICITANTE autoriza a la Secretaría de Desarrollo Regional y Agropecuario que sus datos personales sean transmitidos a la Secretaría de Finanzas y Tesorería General del Estado y a la Contraloría y Transparencia Gubernamental del Estado para fines laborales; igualmente, manifiesta su consentimiento para que conforme a normativa vigente en materia de Transparencia, la información personal que se requiera sea publicada en medios electrónicos. El titular de los datos personales podrá ejercer en todo momento su derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos que proporcione; PERSONALMENTE en el domicilio oficial de la Secretaría de Desarrollo Regional y Agropecuario ante quien tramitó la solicitud o por la Internet en la liga: <http://nl.infomex.org.mx/> en la sección de Transparencia. El Titular de la Secretaría de Desarrollo Regional y Agropecuario, ubicada en la Torre Administrativa piso 11, sita en la calle Washington Oriente N° 2000, de la Colonia Obrera en Monterrey N.L., será el encargado del resguardo de la información. Se le comunica lo anterior de conformidad con la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Artículo 6 inciso A) fracción II; Artículo 141 y demás relativos de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Nuevo León; Artículos 3 Fracción II; 27, 28 y demás relativos de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de sujetos Obligados.

## 8. FIRMAS:

Ventanilla Receptora:

---

---

Nombre completo y firma del solicitante (Representante legal)

---

Nombre completo, firma y cargo del servidor público receptor

---

Lugar y Fecha