

**PROGRAMA DE MAQUINARIA AGRÍCOLA 2024  
SOLICITUD DE APOYO**

Folio de la Solicitud: \_\_\_\_\_

Datos de la Persona Física y/o Representante Legal de la Persona Moral o Grupo de Trabajo							
Nombre			Fecha de Nacimiento				
Razón Social					Número de integrantes		
CURP	RFC		Género		H _____ M _____	Edad	
Domicilio			Localidad		Municipio		
Identificación oficial			Folio		Teléfono		
Actividad Principal		Agrícola	Ganadería		Ciclo agrícola		Año

Nombre del Predio			
Localidad		Municipio	
Superficie (Ha)		Régimen	Temporal _____ Riego _____

Datos del Apoyo Solicitado			
Concepto de Apoyo			
Superficie (Ha)			
Horas Tractor			
Cultivo a sembrar			

¿Recibió incentivos o apoyos de los programas o componentes de la SAGARHPA en años anteriores?				
SI	NO	¿Cuál(es) Programa(s) o componente(s)?	Monto	Año

**Declaraciones:** Manifiesto bajo protesta de decir verdad lo siguiente:

- Las tierras a trabajar están limpias de ramas, piedras, troncos o cualquier objeto que afecte el buen funcionamiento de la maquinaria e implementos.
- Que los accesos a los terrenos tengan condiciones favorables.
- Que la información y documentos que presenta, entrega e informa, es verdadera y fidedigna, así mismo se compromete a estar presente en la realización de los trabajos para permitir la entrada y salida del tractor al operador y recibir de conformidad lo(s) servicio(s) realizados.

Fecha de solicitud \_\_\_\_\_

Nombre del receptor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante