



**MORELOS**  
2018 - 2024

**SECRETARÍA DE DESARROLLO AGROPECUARIO**



SECRETARÍA  
DE DESARROLLO  
AGROPECUARIO

**ANEXO 1. FORMATO DE SOLICITUD**

**PROGRAMA ESTATAL FONDO DE CONTINGENCIAS PECUARIAS MORELOS 2023  
CONTINGENCIAS BOVINA Y OVI-CAPRINO**

FOLIO DE LA SOLICITUD: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

CONCEPTO SOLICITADO: \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PRIMER APELLIDO: \_\_\_\_\_ SEGUNDO APELLIDO: \_\_\_\_\_

POBLACIÓN INDÍGENA: SI  NO  MASCULINO:  FEMENINO:

NUM. TELEFÓNICO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ EJIDO: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN ANEXA (1) COPIA:**

1.- IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
2.- CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) ACTUALIZADO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
3.- COMPROBANTE DE DOMICILIO VIGENTE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
4.- REGISTRO DE UNIDAD DE PRODUCCION PECUARIA (UPP) VIGENTE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
5.- REGISTRO GENERAL DE FIERROS VIGENTE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
6.- DICTAMENES DE BRUCELA (DEL AÑO EN CURSO) PARA CONCEPTO DE CONTINGENCIA OVI-CAPRINO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
7.- DICTAMENES DE TUBERCULOSIS (DEL AÑO EN CURSO) PARA CONCEPTO DE CONTINGENCIA BOVINA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
8.- ORDEN DE SACRIFICIO EMITIDO POR EL ORGANISMO AUXILIAR DE SANIDAD ANIMAL DEL ESTADO DE MORELOS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
9.- ACTA DE SACRIFICIO PARA SU TRÁMITE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
10.- CARATULA DE LA CUENTA BANCARIA DEL PROVEEDOR SELECCIONADO POR EL SOLICITANTE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
11.- IDENTIFICACION OFICIAL DEL PROVEEDOR VIGENTE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
12.- CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURP) ACTUALIZADO DEL PROVEEDOR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
13.- CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL DEL PROVEEDOR ACTUALIZADA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
14.- CARTA FIRMADA POR EL PRODUCTOR SOLICITANTE, AUTORIZANDO EL DEPÓSITO A LA CUENTA DEL PROVEEDOR SELECCIONADO POR EL PRODUCTOR MISMO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**NOMBRE Y FIRMA DEL PRODUCTOR SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR**

\_\_\_\_\_