



ANEXO No. 1  
PROGRAMA DE DIFUSIÓN DE LAS ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS DE  
COMPETENCIA DE LA FEDERACIÓN 2011  
FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO

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

1.- Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_

2.- Domicilio Fiscal:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3.- Nombre del representante legal: \_\_\_\_\_

5.- Identificación oficial (Número): \_\_\_\_\_

4.- No. de Acta Constitutiva vigente  
u otros documentos: \_\_\_\_\_

5.- Registro Federal de Contribuyentes: \_\_\_\_\_

6.- Concepto(s) de apoyo solicitado: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7.- Cobertura geográfica: \_\_\_\_\_

8.- Monto solicitado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del representante legal