SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

CONANP
COMISIÓN NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS

ANEXO 3
FORMATO DE SOLICITUD DE APOYO PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE MONITOREO BIOLÓGICO (PROMOBI), EJERCICIO FISCAL 2014.

Fecha de solicitud

1.- Denominación o razón social del Solicitante:

2.- Domicilio Fiscal del Solicitante:

3.- Correo electrónico:

4.- No. y fecha del Acta Constitutiva o descripción del documento de creación (Decreto, Estatutos, Reglamento Interior, Ley Orgánica o cualquier otro instrumento de creación, mencionando su fecha de publicación oficial) y, en su caso, del instrumento jurídico que modifique el acta constitutiva:

5.- Registro Federal de Contribuyentes de la institución solicitante:

6.- Clave Única de Inscripción al Registro Federal de Organizaciones de la Sociedad Civil (si corresponde):

7.- Nombre y cargo del representante legal:

8.- Documento con el cual el representante legal acredita que cuenta con las facultades necesarias:

9.- Identificación oficial vigente del representante legal (Tipo y Número):

10.- Domicilio para recibir notificaciones:

11.- Teléfonos de contacto (incluir clave LADA):

( )

12.- Concepto de apoyo solicitado (deberá usar un formato por cada concepto de apoyo):

13.- Monto solicitado (en número y letra):

$

14.- El representante legal de la persona moral solicitante declara bajo protesta de decir verdad que ésta se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales (marcar solo UNA opción):

☐ SI. ☐ NO.

15.- En los términos del artículo 35 fracción II de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, el suscrito acepta que todas las comunicaciones y notificaciones que se relacionen con el presente proyecto se realicen por correo electrónico y se compromete a otorgar por la misma vía los acuses de recibo correspondiente (marcar solo UNA opción):

☐ SI. ☐ NO.

Sabedor de las penas a que se hacen acreedores quienes declaran falsamente ante autoridades distintas a las judiciales, manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados por mí, contenidos en este documento, son ciertos y reales.

Manifiesto que a la firma de la presente solicitud, he leído y entiendo los Lineamientos para el Otorgamiento de Apoyos para la Ejecución del Programa de Monitoreo Biológico (PROMOBI), Ejercicio Fiscal 2014. Asimismo, acepto sujetarme estrictamente a dichos Lineamientos y a todos y cada uno de los términos, procedimientos y requisitos que en ellos se establecen.

Nombre y firma del representante legal