SEMARNAT
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES

CONANP
COMISIÓN NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS

ANEXO 2
PROGRAMA DE RECUPERACIÓN Y REPOBLACIÓN DE ESPECIES EN RIESGO
2018
COMPONENTE DE CONSERVACIÓN DE ESPECIES EN RIESGO
SOLICITUD DE APOYO

Fecha de solicitud

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

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

$

3.- Denominación o razón social del Solicitante:

4.- Domicilio Fiscal del Solicitante:

5.- Correo electrónico

6.- 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:

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

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

9.- Nombre y cargo del representante legal:

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

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

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político.
Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos en el programa."

12.- Domicilio para recibir notificaciones (si difiere del domicilio fiscal):

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

( )

14.- El representante legal cuenta con las facultades correspondientes, y que a la fecha no le han sido revocadas, modificadas o limitadas;

☐ SI. ☐ NO.

15.- El solicitante se compromete a aportar al menos el diez por ciento (10%) del monto total del apoyo que solicita, en caso de que el solicitante pretenda aportar un monto mayor, deberá asentar el porcentaje correspondiente,

☐ SI. ____% ☐ NO. Otra aportación: indicar porcentaje

16.- El solicitante no ha recibido ni solicitará apoyos de otros programas federales para los mismos conceptos de apoyo o que impliquen duplicidad de acciones, en caso de resultar designado como Persona Beneficiaria de este programa.

☐ SI. ☐ NO.

17.- Que el Representante Legal, así como el Responsable Técnico están enterados de cada uno de los numerales establecidos para el Componente de Especies en Riesgo de los Lineamientos.

☐ SI. ☐ NO.

14.- El representante legal de la persona moral solicitante declara bajo protesta de decir verdad que 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 de Actividades del Programa de Recuperación y Repoblación de Especies en Riesgo (PROCER), Componente de Conservación de Especies en Riesgo Ejercicio Fiscal 2018. 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