



**SOLICITUD PARA EL PERMISO DE SIEMBRA**

1). Fecha:   
2). Folio :

3). Junta Local:

4). Nombre de la Unidad de Producción:

5). Nombre del Solicitante:

6). Puesto :

7). Domicilio Fiscal:

8). No. de Telefono/Fax :  9).RFC :

10). Correo Electrónico :

11). Ubicación de la Unidad de Producción Acuícola

|                          |           |                |           |          |
|--------------------------|-----------|----------------|-----------|----------|
| 12). Sistema de Cultivo: | Intensivo | Semi-Intensivo | Extensivo | Especie. |
|                          |           |                |           |          |

13). Origen de la Semilla:

14). Cant. Total a Sembrar:

15). **Periodo de Siembra**

**16). Vigencia**  
**Ciclo 2006**

17). **No. De Costales a Sem.**

|                                       |                |
|---------------------------------------|----------------|
| <b>18). Cuota por Millón Sembrado</b> | <b>Importe</b> |
| \$2,000.00                            | \$             |

LA JUNTA LOCAL DE SANIDAD DE \_\_\_\_\_ NO TIENE INCONVENIENTE EN QUE SE LE OTORGE EL PERMISO DE SIEMBRA AL SOLICITANTE, YA QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE LOS NUMERALES 4.3.1 ( I,II,III,IV,V,VI,VII, IX ) PARA LA SOLICITUD DEL PERMISO DE SIEMBRA.

NOTA ACLARATORIA : ANEXAR CROQUIS DE LA GRANJA, SUS DIMENSIONES, CERTIFICADO SANITARIO DEL PROVEEDOR DE LA SEMILLA, COPIA DE LA CONCESION ACUICOLA O PERMISO DE ACUACULTURA DE FOMENTO Y PROGRAMA DE SIEMBRA, Y LA CALENDARIZACION DE LA MISMA.

LA PAZ, B.C.S. . A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

**AUTORIZA**

Ing. Gustavo E. Pineda Mahr  
**PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SANIDAD ACUICOLA DE BAJA CALIFORNIA SUR, A.C.**

\_\_\_\_\_  
**PRESIDENTE DE LA JUNTA LOCAL DE SANIDAD ACUICOLA**

\_\_\_\_\_  
**SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_  
**SUPERVISOR TECNICO**