

OFICINA REGIONAL:

MUNICIPIO:

Para Uso Interno

Núm. Solicitud: _____

SOLICITUD AGRICULTOR BONA FIDE
(CORPORACIONES, SOCIEDADES ESPECIALES O SUCESIONES)
POR LA LEY NÚM. 60 DE 1 DE JULIO DE 2019

AÑO SOLICITADO

La información en esta solicitud está sujeta a ser verificada y editada por empleados del Departamento de Agricultura, conforme a la inspección ocular del agronegocio y los documentos sometidos. Se podrá requerir del solicitante que presente información adicional a la aquí contenida, así como documentos adicionales a los solicitados.

RENOVACIÓN:

CASO NUEVO:

1- Nombre de la___ Corporación,___ Sociedad Especial,___ Sucesión,___ LLC

2- Seguro Social Patronal:

3- Fecha de inicio o fundación:_____

4- Dirección Postal: _____

5- Teléfono: _____ Celular: _____

Celular:

Fax: _____ E-mail: _____

E-mail:

6- Accionista, Socios o benefactores (según aplique): Favor identificar la persona autorizada a representar la entidad jurídica.

[illegible]

TIPO DE EMPRESA:

7- Negocio Nuevo: _____
Empleo:
1. Nuevos a crearse: _____
2. Actuales: _____
Fijos: _____
Temporeros: _____

8- Negocio Existente: _____
Empleo:
1. Nuevos a crearse: _____
2. Actuales: _____
Fijos: _____
Temporeros: _____

9- Inversión en Negocio Presente Año: _____

INFORMACION DE LA(S) FINCA(S)

10(a)- Localización de la Finca: Núm. de Carr. _____ Km. _____ Hm. _____

Bo.: _____ Sector: _____

Municipio: _____

Núm. Catastro (de estar disponible) _____

Cantidad de Cuerdas: _____

Propias: _____ Fecha en que se adquirió: _____

Usufructos: _____ Fecha de otorgación: _____

Arrendadas: _____ Fecha de vencimiento: _____

Negocio Agrícola	Cantidad de cuerdas	Producción Anual Estimada (Arrobas, libras, mazos millares, becerros cuartillos)	Nivel de desarrollo en la Finca Describa las condiciones de los negocios en la finca

10(b)- Localización de la Finca: Núm. de Carr. _____ Km. _____ Hm. _____

Bo.: _____ Sector: _____

Municipio: _____

Núm. Catastro (de estar disponible) _____

Cantidad de Cuerdas: _____

Propias:_____ Fecha en que se adquirió: _____

Usufructos:_____ Fecha de otorgación: _____

Arrendadas: _____ Fecha de vencimiento: _____

Negocio Agrícola	Cantidad de cuerdas	Producción Anual Estimada (Arrobas, libras, mazos millares. becerros, cuartillos)	Nivel de desarrollo en la Finca Describa las condiciones de los negocios en la finca

10(c)- Localización de la Finca: Núm. de Carr._____Km._____Hm. _____

Bo.:_____ Sector: _____

Municipio: _____

Núm. Catastro (de estar disponible) _____

Cantidad de Cuerdas:_____ Propias: _____

Fecha en que se adquirió: _____ Usufructos:_____

Fecha de otorgación: _____ Arrendadas: _____

Fecha de vencimiento: _____

Negocio Agrícola	Cantidad de cuerdas	Producción Anual Estimada (Arrobas, lbs, mazos millares. becerros, cuartillos)	Nivel de desarrollo en la Finca Describa las condiciones de los negocios en la finca

11- INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PESQUERAS EN EL MAR

Licencia de Pescador Comercial del DRNA _____

Registro de Embarcación del DRNA _____

Copia Estadísticas Pesqueras del Laboratorio de Investigaciones Pesqueras _____

Negocio Agrícola	Clase de Pescado o Marisco	Producción Anual Estimada Libras de Pescado y Mariscos según Estadísticas Pesqueras del Laboratorio de Investigaciones Pesqueras	Información sobre las Salidas Alta Mar (Lugar de Desembarco, Acompañantes, Embarcación entre otras)

12- INFORMACIÓN DE ELABORADORES QUE COMPRAN MATERIA PRIMA PRODUCIDA EN PUERTO RICO

Localización de la Planta de Elaboración: Bo. _____ Carr. _____ Km. _____ Hm. _____

Municipio _____ Cantidad de Cuerdas: _____

Núm. Catastro (de estar disponible) _____

Tenencia Legal: _____

Declaración Jurada Aplicable: _____

Nombre de los Subproductos que Elabora	Nombre y Dirección de los Agricultores (compra materia prima)	Indique el Producto Agrícola de P.R. y la Cantidad que le compra al agricultor	Nivel de desarrollo de la Planta Elaboradora

**** DE SER NECESARIO PUEDE UTILIZAR UNA SEGUNDA PÁGINA**

13- Indique los Ingresos No Agrícolas o Ingresos Agrícolas No Elegibles que usted posee:

[illegible]

Certifico que toda la información suministrada por mí en esta solicitud es correcta y veraz. Estoy consciente que de suministrar información falsa, puede ser suficiente para que se deniegue la certificación de Agricultor Bona fide provista por la Ley 60 del 1 de julio de 2019. Además, tengo conocimiento que si en algún momento durante el período de vigencia del certificado, incumplo con las disposiciones de la Ley y del Código Penal de Puerto Rico, Ley Núm.149 del 18 de junio de 2004, según enmendada, entonces el Certificado quedara sin efecto.

_____/_____/_____
(Día) (Mes) (Año)

Firma del Agricultor o
Representante Autorizado

14- CERTIFICACIÓN DEL AGRÓNOMO DEL NEGOCIO AGRÍCOLA EN LA
FINCA Y SU RECOMENDACIÓN:

(ESTA SECCIÓN ES PARA SER COMPLETADA POR EL AGRÓNOMO DEL DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA)

14a - Ingreso Bruto Anual (A + B) _____

<u>Ingresos Agrícolas: \$</u>		<u>Ingresos No Agrícolas o Agrícolas No Elegibles: \$</u>	
Ingreso Bruto:	\$ _____	Sueldo del Solicitante:	\$ _____
Otros:	\$ _____	Sueldo del Cónyuge:	\$ _____
		Renta:	\$ _____
		Ingreso Bruto:	\$ _____
		Pensiones:	\$ _____
		Otros:	\$ _____
Total(A)	\$ _____	Total(B)	\$ _____

14b - Porcentaje de Ingreso Agrícola: _____

RECOMENDACIÓN: _____

Certifico que el solicitante:

_____ Cumple

_____ No Cumple



Cancelación del Sello del
Colegio de Agrónomos
Ley 42 1993

Con los requisitos de la Ley y Reglamentos
Para la Certificación de Agricultor Bona fide

_____/_____/_____
(Día) (Mes) (Año)

Firma del Agrónomo de Área

15- OBSERVACIONES Y/O VALIDACIÓN DEL DIRECTOR REGIONAL:

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

_____/_____/_____
(Día) (Mes) (Año)

Firma del Director Regional