



DEPARTAMENTO DE

AGRICULTURA

GOBIERNO DE PUERTO RICO

OFICINA REGIONAL: _____

MUNICIPIO: _____

Para Uso Interno

Núm. Solicitud: _____

SOLICITUD AGRICULTOR BONA FIDE
(PARA INDIVIDUOS)
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 del Agricultor: _____

2. Seguro Social Personal: _____ Patronal: _____

3. Sexo: _____ Estado Civil: _____

4. Fecha de nacimiento: _____

5. Dirección Postal: _____

6. Dirección Residencial: _____

7. Teléfono: _____ Celular: _____

Fax: _____ E-mail: _____

8. Ocupación: _____

9. Experiencia Agrícola (años): _____

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE:

10. Nombre del Cónyuge: _____

11. Seguro Social: _____

12. Ocupación: _____ Sexo: _____

13. Fecha de Nacimiento: _____

14. Patrono: _____

15. Ingreso Anual cónyuge: _____

TIPO DE EMPRESA:

16- Negocio Nuevo: _____

Empleo:

1. Nuevos a crearse: _____

2. Actuales: _____

Fijos: _____

Temporeros: _____

17- Negocio Existente: _____

Empleo:

1. Nuevos a crearse: _____

2. Actuales: _____

Fijos: _____

Temporeros: _____

18- Inversión en Negocio Presente Año: _____

INFORMACIÓN DE LA(S) FINCA(S)

19(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 Describe las condiciones de los negocios en la finca

19(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

INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PESQUERAS EN MAR

20- Licencia de Pescador Comercial del DRNA _____

Registro de Embarcación del DRNA _____

Libras de Pescado y mariscos, según las de Estadísticas Pesqueras del
Laboratorio de Investigaciones Pesqueras _____

Negocio Agrícola	Clase de Pescado o Marisco	Producción Anual Estimada Libras de Pescado Marisco Anual	Información sobre las Salidas Alta Mar (Lugar de Desembarco, Acompañantes, Embarcación entre otras)

**INFORMACIÓN DE ELABORADORES QUE COMPRAN MATERIA PRIMA
PRODUCIDA EN PUERTO RICO:**

21- Localización de la Planta de Elaboración: _____

Municipio _____ Cantidad de Cuerdas: _____

Tenencia Legal: _____

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

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

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 de 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

23- CERTIFICACIÓN DEL AGRONOMO 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

24. 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 run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

_____/_____/_____
(Día) (Mes) (Año)

Firma del Director Regional