

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 Describe 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 Describe 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 Describe 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:

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) _____

Ingresos Agrícolas: \$

Ingresos No Agrícolas o Agrícolas No Elegibles: \$

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:

____/____/____
(Día) (Mes) (Año)

Firma del Director Regional