



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

Informe

Número:

Referencia: ANEXO I - Formulario de Solicitud

ANEXO I

PROGRAMA PROVINCIAL BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS- SUELOS BONAERENSES DECLARACIÓN JURADA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Fecha:

Datos del solicitante:

Nombre y apellido: DNI:..... (acompañe copia)

Domicilio:..... Localidad:.....:

Teléfono:

Correo electrónico:

RAZÓN SOCIAL:

CUIT/CUIL:

Indicar si se encuentra inscripto en el Registro de Micro, Pequeñas y Medianas Empresas (MiPyMEs) del sector agropecuario de la provincia de Buenos Aires, “AgroRegistroMiPyMEs”.

(Tachar lo que no corresponda)

SI NO

En caso de haber respondido en forma afirmativa acompañe copia del comprobante de registro/Código QR correspondiente:.....

CBU:

Adjunta constancia de inscripción en AFIP. SI..... NO.....

Datos del/los establecimiento/s o unidad/es de producción agrícola:

Superficie (cantidad de hectáreas):

Localidad Municipio/Distrito/Comuna

Paraje KM/Ruta

Coordenadas GPS LAT. LONG. Otra

Tipo de tenencia:

Establecimiento/unidad de producción agrícola:

(Tachar lo que no corresponda)

PROPIO ARRENDADO

En caso de que el establecimiento/unidad de producción agrícola sea propio acompañe copia del título de propiedad/partida de ARBA.

En caso de que el campo sea arrendado acompañe copia del contrato de arrendamiento y/o indique el tiempo de vigencia acordado:

(Seleccionar la correspondiente)

1 año 2 años

3 años Otro lapso

Descripción del manejo productivo actual:

Superficie destinada a (cantidad de hectáreas):

- a) Maíz:
- b) Sorgo:
- c) Soja:
- d) Cebada:
- e) Soja de segunda:
- f) Trigo:
- g) Pasturas:
- h) Girasol:
- i) Otro:

Declaro que la información brindada y la documentación que se acompaña son exactas y verdaderas. Dése a la totalidad de los datos suministrados en el presente formulario carácter de declaración jurada.

Firma, lugar y fecha ____/____/____