Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA
Apartado 10163, Santurce, Puerto Rico 00908

Programa de Infraestructura Agrícola

Municipio: _____ Sector Agrícola : _____

☐ RIEGO/DRENAJE ☐ ESTRUCTURA ☐ EQUIPO

Nombre del Agricultor (a):

_____ _____ _____

Apellido Paterno **Apellido Materno** **Nombre**

Nombre de Compañía o Corporación: _____

Dirección Postal: _____

Dirección Residencial: _____

Número de Seguro Social _____ Teléfonos _____ ó _____

Agricultor Bonafide: ☐ Si ☐ No | Pertenece a un grupo o entidad de Agricultores: ☐ Si ☐ No

Localización de la Finca

_____	_____	_____	_____	_____	_____
Cabida	Cuerdas	Barrio	Carr.	Km.	Municipio

Poseo la Finca en calidad de:

_____ Dueño _____ Arrendatario _____ Usufructuario _____otros

Operación Agrícola

_____

_____

Solicito:

RIEGO/DRENAJE - Cultivos a establecer sistema:

_____ - _____ Cdas/ P^2
_____ - _____ Cdas/ P^2
_____ - _____ Cdas/ P^2
_____ - _____ Cdas/ P^2

☐ Pozo ☐ Tanque ☐ Charca ☐ Drenaje ☐ Otros_____

Estructuras - Propósito y dimensiones:

_____, _____x_____ = _____P^2
_____, _____x_____ = _____P^2
_____, _____x_____ = _____P^2
_____, _____x_____ = _____P^2
_____, _____x_____ = _____P^2

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA
Apartado 10163, Santurce, Puerto Rico 00908

Programa de Infraestructura Agrícola

Equipos Descripción: _____

_____

Indique si ha recibido asistencia económica de éste programa anteriormente, propósito y cantidad ($):_____
_____

_____ _____
Firma del Solicitante Fecha

ESTA PARTE DEBE SER COMPLETADA SOLO POR PERSONAL AUTORIZADO DEL DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA

1. Nombre del Agricultor(a): _____
2. Nombre de la Compañía: _____
3. Localización de la Finca: _____
4. Teléfonos: _____, _____, _____

COTEJO DE DOCUMENTOS

- ☐ Propuesta
- ☐ Cotizaciones
- ☐ Escritura
- ☐ Diseño o Plano
- ☐ Cert. Radicación Planilla
- ☐ Cert. Deuda Hacienda
- ☐ Cert. Deuda CRIM
- ☐ Cert. Sustento de Menores

Corporaciones
- ☐ Resolución Corporativa
- ☐ Cert. de Incorporación

Otros: _____

EVALUACION DE PROPUESTA

1. Descripción de la estructura(s) solicitada(s): _____

_____

2. **a. Cotizaciones** | **b. Dimensiones**

Nombre Compañía	**Cantidad ($)**	**b. Dimensiones**
_____	$_____	_____X _____=_____P²
_____	$_____	_____X _____=_____P²
_____	$_____	_____X _____=_____P²
_____	$_____	_____X _____=_____P²
_____	$_____	

3. **$**_____ **X** _____**%** **=** **$**_____ _____P²
Costo Total Proyecto Aprobada — Porciento Construcción — Cantidad Total — Área Total Aprobado

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA
Apartado 10163, Santurce, Puerto Rico 00908

Programa de Infraestructura Agrícola

Observaciones:
_____

Certifico, que esta evaluación se realizó de acuerdo al Reglamento del Programa de Infraestructura Agrícola y con los parámetros establecidos para este tipo de proyecto.

_____ _____
Nombre en letra de molde Firma
Personal Comité Desarrollo Agrícola

_____
Fecha

Director Región Agrícola

Yo, _____, Director de la Región Agrícola de _____, apoyo y endoso el proyecto agrícola de referencia _____

_____ _____
Firma Director Regional Fecha