



Gobierno De Puerto Rico
Departamento De Agricultura
Administración De Servicios y Desarrollo Agropecuario
Santurce, Puerto Rico

SOLICITUD PARA CARBONATO CALIZO

FECHA

1. NOMBRE DEL AGRICULTOR: _____
2. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL O PATRONAL: _____
3. DIRECCIÓN POSTAL: _____

4. LOCALIZACIÓN DE LA FINCA: BO. _____ CARR. _____ KM. _____
PUEBLO: _____ TELÉFONO: _____
5. SITIO PARA ENTREGA DE CAL SI FUERA DISTINTO AL DE LA FINCA: _____

6. POR LA PRESENTE SOLICITO _____ TONELADAS DE CAL ENSACADA Y/O TONELADAS A GRANEL PARA USO EN LAS COSECHAS Y EN LAS CANTIDADES QUE A CONTINUACIÓN INDICO:

COSECHA	CUERDAS A ENCALAR	TONELADAS POR CUERDAS A UTILIZAR	TOTAL DE TONELADAS	COSTO	OBSERVACIONES

7. INCLUYA ANÁLISIS DEL SUELO SI SOLICITA MAS DE UNA TONELADA POR CUERDA.
8. NÚMERO DE RECIBO: _____ FECHA DE RECIBO: _____
9. CANTIDAD PAGADA: \$ _____

ME COMPROMETO VOLUNTARIA Y EXPRESAMENTE A PAGAR A LA ADMINISTRACIÓN PARA EL DESARROLLO DE EMPRESAS AGROPECUARIAS POR LA CAL QUE ME SEA ENTREGADA EN VIRTUD DE ESTA SOLICITUD Y QUE NO SEA UTILIZADA EN LAS COSECHAS INIDICADAS POR ESTA. ME COMPROMETO, ADEMÁS A PERMITIR EN MI FINCA A FUNCIONARIOS DEL DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA Y DE SUS CORPORACIONES ADSCRITAS PARA VERIFICAR EL USO DE LA CAL, Y A SUPLIR EL PERSONAL NECESARIO EN CASO DE QUE ESTA SEA ENTREGADA A LA FINCA.

FIRMA DEL AGRICULTOR

CERTIFICACIÓN

CERTIFICO QUE EL SOLICITANTE ES UN AGRICULTOR BONAFIDE QUE CULTIVA LOS CUERDAJES DE LAS COSECHAS ARRIBA INDICADAS, EN LAS CUALES SE LE RECOMIENDA EL USO DE LA CAL.

AGENCIA AGRÍCOLA

FIRMA AUTORIZADA

DIRECCIÓN

FECHA

APROBACIÓN

FECHA

DIRECTOR PROGRAMA CARBONATO CALIZO
O REPRESENTANTE