



OFICINA REGIONAL: _____

MUNICIPIO: _____

No escriba OCAB
 Num. Solicitud: _____

SOLICITUD AGRICULTOR BONAFIDE
 (CORPORACIONES, SOCIEDADES ESPECIALES O SUCESIONES)
POR LA LEY 225 DEL 1RO DE DICIEMBRE DE 1995

AÑO SOLICITADO _____

La información en esta solicitud está sujeta a ser verificada y editada por los 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.

RENOVACION: _____

CASO NUEVO: _____

1. Nombre de la ____ Corporación, ____ Sociedad Especial, ____ Sucesión, ____ LLC: _____
2. Seguro Social Patronal: _____
3. Fecha de inicio o fundación: _____
4. Dirección Postal: _____
5. Teléfono: _____ Celular: _____
 Fax: _____ E-mail: _____
6. Accionista, Socios o Benefactores (según aplique):
 Favor identificar la (s) persona (s) identificada autorizada a representar la entidad jurídica.

NOMBRE DE LOS MIEMBROS	NUMERO DE SEGURO SOCIAL DE LOS MIEMBROS



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:

Barrio: _____ Núm. de Carr. _____

Sector: _____ Municipio: _____

Cantidad de cuerdas: _____

Propias: _____ Fecha en que se adquirió: _____

Usufructos: _____ Fecha de otorgación: _____

Arrendadas: _____ Fecha de vencimiento: _____

NEGOCIO AGRICOLA	CANTIDAD DE CUERDAS	PRODUCCION ESTIMADA ANUAL (arobas, libras, mazos, millares, becerros, cuartillos)	NIVEL DE DESARROLLO EN LA FINCA (describa las condiciones de los negocios en la finca)

b. Localización de la finca:

Barrio: _____ Núm. de Carr. _____

Sector: _____ Municipio: _____

Cantidad de cuerdas: _____

Propias: _____ Fecha en que se adquirió: _____

Usufructos: _____ Fecha de otorgación: _____

Arrendadas: _____ Fecha de vencimiento: _____

NEGOCIO AGRICOLA	CANTIDAD DE CUERDAS	PRODUCCION ESTIMADA ANUAL (arobas, libras, mazos, millares, becerros, cuartillos)	NIVEL DE DESARROLLO EN LA FINCA (describa las condiciones de los negocios en la finca)

c. Localización de la finca:

Barrio: _____ Núm. de Carr. _____

Sector: _____ Municipio: _____

Cantidad de cuerdas: _____

Propias: _____ Fecha en que se adquirió: _____

Usufructos: _____ Fecha de otorgación: _____

Arrendadas: _____ Fecha de vencimiento: _____

NEGOCIO AGRICOLA	CANTIDAD DE CUERDAS	PRODUCCION ESTIMADA ANUAL (arobas, libras, mazos, millares, becerros, cuartillos)	NIVEL DE DESARROLLO EN LA FINCA (describa las condiciones de los negocios en la finca)

d. INFORMACION DE LAS ACTIVIDADES PESQUERAS EN EL MAR:

Licencia de Pescador Comercial del DRNA: _____

Registro de Embarcación del DRNA: _____

Estadísticas Pesqueras del Laboratorio de Investigaciones Pesqueras:

NEGOCIO AGRICOLA	CLASE DE PESCADO O MARISCO	PRODUCCION ESTIMADO ANUAL (libras de pescado o marisco anual)	INFORMACION SOBRE ALTA MAR (Lugar de desembarco, acompañantes, embarcación entre otras)

e. INFORMACION DE ELABORES QUE COMPRAN MATERIA PRIMA PRODUCIDA EN PUERTO RICO

Localización de la Planta de Elaboración: _____

Municipio: _____

Cantidad de Cuerdas: _____

Propia: _____

Fecha en que se adquirió _____

Arrendada _____

Fecha de vencimiento _____

NOMBRE DE LOS SUBPRODUCTOS QUE ELABORA	NOMBRE Y DIRECCION DE LOS AGRICULTORES (compra materia prima)	INDIQUE EL PRODUCTO AGRICOLA DE P.R. Y LA CANTIDAD QUE LE COMPRA AL AGRICULTOR	NIVEL DE DESARROLLO DE LA PLANTA ELEBORADORA

11. 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 Bonafide provista por la *Ley 225 del 1ro de diciembre de 1995*, según enmendada. Además, tengo conocimiento que si en algún momento durante el período de vigencia del Certificado, incumplo con las *Disposiciones del Artículo 5 de la Ley Núm. 225, Supra* y del *Código Penal de Puerto Rico, Ley Núm. 149 del 18 de junio de 2004*, según enmendada, entonces el **Certificado quedará sin efecto**.

_____/_____/_____
Día Mes Año

Firma del Agricultor

12. CERTIFICACION DEL AGRONOMO DEL NEGOCIO AGRICOLA EN LA FINCA Y RECOMENDACIÓN:

(ESTA SECCION ES PARA SER COMPLETADA POR EL AGRONOMO DEL DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA)

Ingreso Bruto Anual (A + B) _____

Ingresos Agrícolas: \$

Ingresos No Agrícolas o Agrícolas No Elegibles: \$

Ingreso Bruto: \$ _____
 Alquiler o Renta de Terreno: \$ _____
 Otros: \$ _____

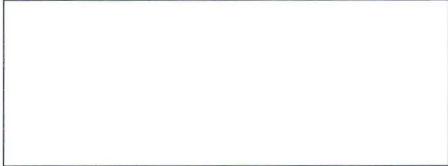
 Total (A) \$ _____

Sueldo del Solicitante \$ _____
 Sueldo del Cónyuge \$ _____
 Renta: \$ _____
 Ventas: \$ _____
 Pensiones: \$ _____
 Otros: \$ _____
 Total (B) \$ _____

Porcentaje de Ingreso Agrícola: _____

Certifico que el solicitante:

- Cumple
- No Cumple



Cancelación del Sello del
 Colegio de Agrónomos
 Ley 42 de 1993

_____/_____/_____
 Día Mes Año

 Firma del Agrónomo

13 OBSERVACIONES Y/O VALIDACION DEL (LA) DIRECTOR (A) REGIONAL:

____/____/____
Día Mes Año

Firma de (la) Director (a) Regional