



OFICINA REGIONAL \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_

SOLICITUDES AGRICULTOR BONAFIDE  
 POR LA LEY NUM. 225 DEL 1 DE DICIEMBRE DE 1995  
 PARA NEGOCIOS AGRICOLAS NUEVOS

**PROPUESTA**

AÑO \_\_\_\_\_

1-Nombre del Agricultor o Entidad: \_\_\_\_\_

2-Dirección Postal: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3-Dirección de la Finca o del Negocio Agrícola: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4-Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

5-Describa el plan de trabajo que utilizará para desarrollar su negocio agrícola:

a. Objetivo del Negocio Agrícola:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

b. Experiencia Agrícola:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6- Proyección de la Inversión a realizada:

Gastos	Cantidad (\$)
<b>Total</b>	





Propuesta para Solicitar  
 Certificación Agricultor Bonafide  
 Página 2

7-Fecha de Inicio del Proyecto y tiempo que requiere para completar el mismo: \_\_\_\_\_

---



---



---

8-Método de producción o plan de manejo del negocio o finca: \_\_\_\_\_

---



---



---

9-Volumen de Producción:

Empresa	Producción Estimada

10-Numero de empleos que generará o genera el negocio agrícola: \_\_\_\_\_

11-Mercadeo del Producto: \_\_\_\_\_

---



---

12-Incentivos o Servicios del Departamento que solicitará: \_\_\_\_\_

---



---



---

13-Financiamiento: \_\_\_\_\_

---



---

\_\_\_\_\_

(Fecha)

\_\_\_\_\_

(Firma del Proponente)

