ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO
Departamento de Agricultura

MODELO DA-OCAB-04
Rev. MARZO 2014

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

Ave. Fernández Juncos, Pda. 19 ½ Santurce.
Apartado 10163, San Juan, PR 00908-1163
Tel (787) 721-2120 Fax (787) 723-8512

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** (arrobas, 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** (arrobas, 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** (arrobas, 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: $

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

Total (A) $_____

Ingresos No Agrícolas o Agrícolas No Elegibles: $

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