**CONSEJO ESTATAL AGROPECUARIO DE CHIHUAHUA, C.E.A.C.H., A.C.**

La información aquí solicitada es de gran importancia para nosotros, por lo que le solicitamos atentamente responder en forma clara y precisa a cada una de las preguntas formuladas. Anexar copia del Acta Constitutiva del Organismo, RFC y en su caso copia de la última Asamblea, para revisar objeto social y representante legal del organismo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Solicitud: | | | Día | |  | | | | Mes | |  | | | | | | Año | | |  | |
| **Socio:** | | |  | |  | | | |  | |  | | | | | |  | | |  | |
| Características: | | | Las Asociaciones, Uniones, Federaciones, Confederaciones y personas físicas y otros organismos similares de **productores agrícolas, pecuarios, forestales, acuícolas y agroindustriales.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Asociado:** | | |  | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Características: | | | Las Asociaciones, Uniones, Federaciones, Confederaciones de Productores y personas físicas cuya actividad directa sea la producción o distribución de insumos agropecuarios (**prestadores de servicios como asistencia técnica, crédito, desarrollo rural, investigación científica y tecnológica, las Sociedades de carácter mercantil dedicadas, a la producción, comercialización o transformación de productos agropecuarios**). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS GENERALES. CAMPOS OBLIGATORIOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RFC: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Colonia: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.P.: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: | | |  | | | Municipio: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | |  | | | Fax: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Contacto: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de responsable del área de pagos: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ramas específicas o actividades principales:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si pertenece a una agrupación de productores:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de Afiliados Directos: | | |  | | | | | Afiliados Indirectos | | | | | |  | | | | | | | |
| Representación | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local |  | | | Estatal | | |  | | | | | | Regional | | | | | |  | | |
| **Si es Productor Independiente o Sociedad de Productores:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ventas Anuales: | |  | | | | | No. De Socios: | | | | | | | |  | | | | | | |
| Ámbito de Comercio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacional: |  | | | Internacional : | | |  | | | | | | Otro: | | | | | |  | | |
| Capital Social: |  | | | | | | No. Empleados | | | | | Permanentes: | | | |  | | Temporales: | | |  |
| **MOTIVO POR EL CUAL SE INCORPORA AL CONSEJO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS REPRESENTANTES DEL ORGANISMO** | | | |
| Nombre: | |  | |
| Cargo : | |  | |
| Fecha de Cumpleaños: | |  | |
| CURP: | |  | |
| E-mail: | |  | |
| Firma: | |  | |
| Nombre: | |  | |
| Cargo : | |  | |
| Fecha de Cumpleaños: | |  | |
| CURP: | |  | |
| E-mail: | |  | |
| Firma | |  | |
| **NOMBRE Y FIRMA DE LOS REPRESENTANTES ANTE EL CONSEJO ESTATAL AGROPECUARIO** | | | |
| Nombre: | |  | |
| Cargo : | |  | |
| Fecha de Cumpleaños: | |  | |
| CURP: | |  | |
| E-mail: | |  | |
| Firma | |  | |
| Nombre: | |  | |
| Cargo : | |  | |
| Fecha de Cumpleaños: | |  | |
| CURP: | |  | |
| E-mail: | |  | |
| Firma | |  | |
|  | |  | |
| **ESPACIO EXCLUSIVO DEL CONSEJO ESTATAL AGROPECUARIO DE CHIHUAHUA** | | |
| Fecha de Ingreso: | |  |
| Anualidad Establecida: | |  |
| Forma de Pago: | |  |
| Fecha de pago de anualidad: | |  |
| Comentarios: | |  |

|  |
| --- |
| **De acuerdo con los artículos 10º, del 12º al 16° de los Estatutos del Consejo Estatal Agropecuario de Chihuahua, solicitamos nuestro ingreso a ese Organismo, en nuestro carácter de Socio.** |
| **Nombre y Firma del Representante Legal** |

NOTA: Favor de enviar este formato acompañado de los documentos solicitados

(Copia del Acta Constitutiva y RFC) a los correos:

[direccion@ceach.org.mx](mailto:direccion@ceach.org.mx), [institucional@ceach.org.mx](mailto:institucional@ceach.org.mx)

Y entregar en original al Consejo Estatal Agropecuario de Chihuahua, A.C.

Calle Issis 11200, Col. Labor de Terrazas,

Chihuahua, Chih., C.P. 31223