

Fecha: / /

Folio:

DATOS PERSONALES

Nombre completo:

Nombre (s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

CURP: Edad: Sexo:

Femenino

Masculino

Domicilio:

Calle

No. Ext.

No. Int.

Localidad/Fraccionamiento

Municipio

Estado

C.P.

Tel: Email: R.F.C:

DATOS DE LA UNIDAD ECONÓMICA

Nombre comercial: Giro:

Número de licencia: No. de empleados: Cuenta predial:

Domicilio comercial:

Calle

No. Ext.

No. Int.

Localidad/Fraccionamiento

Municipio

Estado

C.P.

Tel: Email: R.F.C:

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL SOLICITANTE

1.- ¿Pertenece a algún grupo vulnerable u otros? (marca con una x)

Mujer Jefa de Familia

Mujeres víctimas indirectas de feminicidios

Persona con discapacidad

Pueblos o comunidades indígenas

Personas cuidadoras de persona con discapacidad

Actividades Económicas de Fomento a la Cultura e Identidad Tlajomulquense:

Artesano(a)

Actividades Tradicionales

2.¿Has sido afectado (a) por Inundaciones? Si No

Colonia Afectada:

Zona: Fecha Aproximada:

3.¿Has sido afectado (a) por Obras de Mejora en Infraestructura? Si No

Especifique el Tipo de Obra: Zona Afectada:

4.¿Eres beneficiario (a) de algún programa social?

Tlajo Impulsa

Creciendo Juntos

Ninguno

REQUISITOS:

1.Solicitud en Formato Oficial (llenado y firmado).

4.Copia de Licencia de Giro, Permiso y/o Autorización Municipal.

2.Copia de Identificación vigente con fotografía.

5.Estado de Cuenta CLABE Interbancaria

3.Croquis que señale la ubicación de la unidad económica.

DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD:

Declaro que la información proporcionada es verídica y manifiesto estar enterado(a) de los términos y condiciones establecidos en las Reglas de Operación del Programa "Apoyos siempre cerca 2025".

TRÁMITE GRATUITO

Órgano Interno de Control,
Domicilio: Independencia # 105 Tel:3332834400 Ext.1040

Nombre y firma
solicitante

Nombre y firma
quién recibe