ASDA-MA-001
R 8-95

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA
ADMINMISTRACION DE SERVICIOS Y DESARROLLO AGROPECUARIO
P.O. BOX 9200 SAN JUAN PR 00908-0200

PROGRAMA MECANIZACI0N AGRICOLA **Núm. Cuenta** _____

SOLICITUD PARA LA ADOUISICION DE SERVICIOS

Centro _____ Núm. Solicitud _____ Fecha _____

_____
Nombre **Apellido Paterno** **Apellido Materno** **Conocido Por:** **Seguro social**

Dirección Residencial _____

Dirección Postal _____
Calle y Número **Buzón** **Ruta** **Municipio** **Zip code**

Teléfono: (residencia) _____ Trabajo _____ Finca _____

Localización de la Finca _____
Barrio **Sector** **Carretera** **Km.** **Municipio**

Poseo la Finca en calidad de: Dueño _____ Arrendatario _____ Medianero _____

Cabida de la Finca _____ Cuerdas a trabajar _____
Cuerdas

SERVICIOS SOLICITADOS:

LIMPIEZA	_____ CDS	TERRAPLEN	_____ CDS	OTROS SERVICIOS	
DESMONTE	_____ CDS	CHARCAS	_____ CDS	(Epecifique)	_____
ARADO	_____ CDS	BRECHAS Y CAMINOS			_____
RASTRILLADO	_____ CDS	CONSTRUCCION	_____ KMS		_____
SURCADO	_____ CDS	RECONSTRUCCION	_____ KMS		_____

DEUDAS CON LA ADMINISTRACION DE SERVICIOS Y DESARROLLO AGROPECUARIO

Ninguna _____ _____ Tengo _____ Caso Nuevo _____

En caso de deuda, esta solicitud puede no ser aprobada.

CONDICIONES DE PAGO:

_____ Me comprometo a pagar los servicios semanalmente según sean prestados y entiendo y reconozco que toda factura vence a su presentación.

_____ Autorizo a retener y remitir a la Administración de Servicios y Desarrollo Agropecuario el importe de les servicios según se determine en la cesión (ASDA.-PA-030), o de alguna otra entidad crediticia.

Me comprometo afirmar diariamente el informe de Servicios Prestados. Si por alguna razón no puedo estar presente en la finca para firmar los informes, autorizo a _____ como mi agente o representante con autoridad para aceptar el informe de Servicios Prestados.

_____ _____
Empresa Agrícola Firma del Agricultor

_____ _____

☐ Aprobado ☐ No aprobado ☐ Pendiente

Por: _____
Administrador Centro o el Representante Autorizado

*ESTA SOLICITUD EXPIRA AL AÑO DE SU RADICACION *