



ASDA
PA-001
REV. 5-99

Solicitud Núm.

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

REGION:

PROGRAMA:

AÑO FISCAL:

**Aprobación
Núm.**

SOLICITUD Y APROBACION DE PRACTICAS Y SERVICIOS

NOMBRE DEL AGRICULTOR

DIRECCION POSTAL

DIRECCION RESIDENCIAL

NUMERO DE SEGURO SOCIAL

TELEFONO

LOCALIZACION DE LA FINCA(S)

Barrio

Carretera- Km

Municipio

Cabida:

cuerdas

Cabida:

cuerdas

POSEO LA FINCA EN CALIDAD DE:

DUEÑO

ARRENDATARIO

MEDIANERO

TIPO DE COSECHA O EMPRESA AGROPECUARIA:

Por la presente solicito me otorguen las ayudas, materiales y/o servicios para realizar las siguientes prácticas con el compromiso de llevar a cabo las mismas conforme al Reglamento aplicable o reembolsaré a ASDA los costos que en ellas incurra:

Si es abono, indicar sitio donde se recogerá

Para Uso de Oficina Regional

Código Práctica	Descripción	Unidad (1)	Incentivo por Unidad (2)	Unidades Solicitadas (3)	Unidades Aprobadas (4)	Costo por unidad a pagar (5)	incentivos Total (6)	Total a Pagarai Agricultor (7)
Total								

Fecha

Firma del Solicitante