



2026
año de
Margarita
Maza



PROGRAMA MUNICIPAL DE FERTILIZANTE SUBSIDIADO

CULTIVANDO AMOR POR LA ALIMENTACIÓN

C. LIC. ARACELI MELÉNDEZ GEORGE

Séptima Regidora del H. Ayuntamiento de Chiautempan

Presente.

Por medio de la presente, el (la) que suscribe:

Nombre completo: _____

Domicilio: _____

Comunidad: _____

Número de teléfono: _____

CURP: _____

Comparezco de manera voluntaria para **solicitar mi ingreso al “Programa Municipal de Fertilizante Subsidiado 2026”**, implementado por el H. Ayuntamiento de Chiautempan, a través de la Séptima Regiduría.

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que:

- Me dedico a actividades agrícolas dentro del municipio de Chiautempan.
- Cuento con una superficie de cultivo de _____, ubicada en _____.
- Acredito la posesión o uso del predio mediante: _____.
- La información proporcionada es verídica y comprobable mediante la documentación que adjunto al presente.

Asimismo, me comprometo a:

- Utilizar el insumo otorgado exclusivamente para fines agrícolas.
- Permitir, en su caso, la verificación de la información proporcionada.
- Cumplir con las disposiciones establecidas en las reglas de operación del programa.

Lugar y fecha: _____

Nombre y firma del solicitante

**IDENTIDAD
que transforma**