



**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	
<b>Socio:</b>						
<b>Características:</b>	Las Asociaciones, Uniones, Federaciones, Confederaciones y personas físicas y otros organismos similares de <b>productores agrícolas, pecuarios, forestales, acuícolas y agroindustriales.</b>					
<b>Asociado:</b>						
<b>Características:</b>	Las Asociaciones, Uniones, Federaciones, Confederaciones de Productores y personas físicas cuya actividad directa sea la producción o distribución de insumos agropecuarios ( <b>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.</b> )					
<b>DATOS GENERALES. CAMPOS OBLIGATORIOS</b>						
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:						
<b>Ramas específicas o actividades principales:</b>						
<b>Si pertenece a una agrupación de productores:</b>						
Número de Afiliados Directos:		Afiliados Indirectos				
<b>Representación</b>						
Local		Estatad		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 16º 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