GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

Ministerio de Agricultura Ganadería Alimentos y Producción Agropecuaria Familiar.

Formulario F01/2012

DECLARACION JURADA DAÑOS

AGENCIA ZONAL: **CENTRO RECEPCIÓN :**

FENÓMENO CLIMÁTICO ADVERSO:

Helada ☐ Inundación ☐ Granizo ☐ Incendio ☐ Sequía ☐

Fenómenos Biológicos ☐ Lluvias y vientos ☐ Otros ☐

FECHA DE OCURRENCIA DEL FENÓMENO: / / - **PERIODO DE OCURRENCIA DESDE :** / / **HASTA :** / /

Nombre del Solicitante					
LE / DNI					
Razón Social					
CUIT nro		**RENSPA nro.**			
Domicilio Establecimiento					
Localidad		**Pedania**		**Departamento**	
Domicilio Legal					
Telefono Fijo		**Telefono Móvil**			

SUPERFICIE DEL ESTABLECIMIENTO:

	Cantidad de ha.
Superficie propia	
Superficie arrendada	
Otros	
SUPERFICIE TOTAL	

Adjuntar Contrato de Arrendamiento
Precisar y Adjuntar Doc. de respaldo

DATOS DEL INMUEBLE:

Titular/es	Nº Cuenta Impuesto Inmobiliario *	Sup. Cedulón
.....		.....
.....		.....
.....		.....
.....		.....
.....		.....

* Si la cantidad de Cuentas supera el espacio predeterminado, adjuntar como anexo las restantes.

DESCRIPCIÓN DE LA EXPLOTACIÓN: :

Agrícola ☐ Ganadera ☐ Mixta ☐ Tambera ☐ Frutícola ☐ Hortícola ☐ Forestal ☐ Otros ☐

No posee riego ☐ **Posee riego** ☐ **Sup. bajo riego (has):** ☐

GANADERÍA:

Uso del Suelo para Ganadería	Sup. Implantada (ha.)	Sup. Afectada (ha.)	Afectación (coloque X)			
			Total	Severa	Moderada	Leve
Pasturas perennes implantadas (base alfalfa o alfalfa pura)						
Pasturas perennes implantadas megatérmicas / otras						
Verdeos de verano						
Verdeos de invierno						
Pasturas naturales / monte						
SUPERFICIE TOTAL						

	Bovinos	Porcinos	Ovinos	Caprinos	Equinos	Otros
Existencias (cantidad animales)						
Mortandad (cantidad animales)						

Perdidas de Producción bovinos:

Leche lts/día días

Animales a pastaje an/día días

AGRICULTURA EXTENSIVA:

Cultivos	Sup. Implantada (ha.)	Sup. Afectada (ha.)	Afectación (coloque X)			
			Total	Severa	Moderada	Leve
Trigo						
Maíz						
Sorgo						
Soja						
Girasol						
Maní						
Otros (avena, cebada, garbanzo, etc.)						
SUPERFICIE TOTAL						

ENDEUDAMIENTO

Entidad	Monto (en pesos)	Próximo Vencimiento (fecha)	Plazo Amortización Total (coloque X)	
			Menos de un año	Más de un año

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: (Indicar localidades de referencia, accesos, distancias en km., puntos cardinales y linderos)

												Geoposicionamiento (Ingreso al establecimiento) (en Grados decimales)
												Latitud :
												Longitud :
												Ejemplo : posición sede Magya Sede Parque Sarmiento. Cba.
												Latitud : -31.433475°
												Longitud: -64.171434°

PERDIDAS MATERIALES (descripción)

VALOR ESTIMADO DE LOS DAÑOS $

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA: (*) Copia certificada por juez de paz, escribano público, autoridad policial

PERSONAS JURÍDICAS: **1-** Estatuto de Constitución de la Sociedad inscripto en el Registro correspondiente. **2-** Última Acta de designación de Autoridades. **3-** Fotocopia de 1 y 2 hoja del D.N.I. de los firmantes. **4-** Poder Especial o General del que surjan facultades para obligar a la Sociedad. **5-** Constancia actualizada de inscripción ante AFIP. **6-** Fotocopia del cedulón del Impuesto Inmobiliario Rural.
SUCESIONES: **1-** Auto interlocutorio por el que se designa Administrador Judicial y Fotocopia de 1 y 2 hoja del D.N.I del mismo. **2-** Constancia actualizada de inscripción ante AFIP de la Sucesión. **3-** Fotocopia del cedulón del Impuesto Inmobiliario Rural.
PERSONAS FÍSICAS: **1-** Fotocopia de 1 y 2 hoja del D.N.I. **2-** Constancia actualizada de inscripción ante AFIP. **3-** Fotocopia del cedulón del Impuesto Inmobiliario Rural.

Para las explotaciones con riego se deberá adjuntar fotocopias de los cedulones emitidos por la Secretaría de Recursos Hídricos.

CUANTIFICACIÓN GLOBAL DE LA AFECTACIÓN: *(A COMPLETAR SÓLO POR LA AUTORIDAD OTORGANTE)*	
Sup. Total de la Explotación	Ha.
Sup. afectada normalizada	Ha.
Porcentaje Afectado	%

La presente **DECLARACIÓN JURADA** corresponde a la única explotación que posee:
Si ☐ No ☐ (coloque X).
En caso negativo consignar dónde posee otras:
LUGAR: _____
SUP. (ha):

DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN SON VERÍDICOS, DANDO EXPRESA APROBACIÓN PARA SU VERIFICACIÓN EN EL MOMENTO QUE LA AUTORIDAD OTORGANTE LO DISPONGA, ADJUNTANDO COPIA CERTIFICADA DE LA TOTALIDAD DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA.

_____	_____	_____
Firma del Productor	**Aclaración de firma**	**DNI**

LA PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD NO IMPLICA SU ACEPTACIÓN DEFINITIVA Y POR LO TANTO NO DA LUGAR A BENEFICIOS DE NINGUNA NATURALEZA.

Lugar y Fecha: / /

_____
Funcionario Interviniente

_____
DNI