|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE INCENTIVO ECONÓMICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE PRODUCCIÓN ORGÁNICOS (SOLICITUD DE INCENTIVO RBAO)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FECHA**: |   |   |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AGENCIA DE EXTENSIÓN AGROPECUARIA:** |  |   |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NOMBRE DEL OPERADOR ORGÁNICO:** |  |   |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NÚMERO DE CÉDULA FÍSICA/JURÍDICA:** |  |   |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DIRECCIÓN EXACTA DEL OPERADOR:** |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROVINCIA: |   |   | CANTÓN: |   |  DISTRITO: |  |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OTRAS SEÑAS: |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TELÉFONO:** |   |   | **CORREO ELECTRÓNICO:** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CONDICIÓN DEL OPERADOR:** (marque con una “x” en la casilla correspondiente) |  |  |
|  |  |  | Productor Orgánico Certificado: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Productor en transición a orgánico: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | GPO orgánico certificado: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **INCENTIVO A SOLICITAR:** (marque con una "x" en la casilla correspondiente) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Reconocimiento económico por beneficios ambientales  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Reconocimiento económico para proyectos de inversión para fortalecer el sector  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Reconocimiento económico para Propuestas de inversiones realizadas con beneficios ambientales en sistemas de producción orgánica |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |  |   |  |  |  |  |  |  |   |   |  |  |  |  |
| **Nombre del productor o Representante Legal** |  |  |  | **No. Cédula** |  |  |  |  |  |  **Firma** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Espacio para uso exclusivo de la AEA** |  |  |  | **Espacio para uso exclusivo del DPO** |  |  |
| Recibido por: |   |   |   |  |  | Recibido por: |   |   |   |  |  |  |
| Fecha: |   |   |   |  |  | Fecha: |   |   |   |  |  |  |
| Firma:  |   |   |   |  |  | Firma:  |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | No. solicitud: |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |  |  |