



# SOLICITUD ÚNICA AGROALIMENTARIA

## Selecciona el tramite a realizar

Folio del trámite:

**Actualización de patente**

Cambio de figura (1)

Corrección de nombre (2)

Registro o actualización de marca o señal de sangre (3)

Autorización venta de ganado por defunción (8)

Desmancomunar patente de la figura de herrar (9)

Registro de sucesor de patente (10)

**Cancelación de patente**

Por termino de criadero (4)

Por cambio de municipio (5)

Solicitud de Credencial Agroalimentaria (11)

Renovación de Credencial Agroalimentaria (12)

Cancelación o baja de la Credencial Agroalimentaria (13)

**Traslado de patente**

Por el titular en vida (6)

Por fallecimiento con sucesor (7)

**Fecha**

Día	Mes	Año				

## Información obligatoria para todos los trámites

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	Folio productor

Modalidades	Tipo de persona fiscal	No. de patente	Municipio

Bajo protesta de decir verdad, expongo el siguiente asunto o motivo de la solicitud

**Modificación de patente en corrección de nombre (2)**

Indicar como dice su nombre con el error

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)

Escribir nombre correcto

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)

**Traslado en vida y por fallecimiento, así como para desmancomunar y asignación de sucesor (6), (7), (8), (9), (10)**

Escriba el nombre de los beneficiarios

Primera opción	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)

Segunda opción	Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)

Favor de llenar el espacio correspondiente según sea el caso, indicando la cantidad de animales con los que cuenta y los que desea vender (8)

Especie	Población total aproximada	Cantidad a vender
Aves		
Avestruces		
Bovinos		
Caprinos		
Codornices		
Conejos		
Guajolotes		
Ovinos		
Porcinos		
Equinos		
Colmenas		

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del co-titular

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante

### Certificación de Solicitud

El que suscribe \_\_\_\_\_ Secretario General o Inspector de Ganadería del municipio de \_\_\_\_\_ certifico y doy fé que el C. \_\_\_\_\_ acudió a esta oficina a realizar el trámite \_\_\_\_\_ de la patente No. \_\_\_\_\_ firmado ante mi presencia el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ y se verificó que la firma concuerda fielmente con su identificación oficial \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ con la cual se anexa copia.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre, sello y firma

\_\_\_\_\_  
Fecha y hora

#### AVISO DE PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS

Le informamos que tiene a su disposición el aviso de privacidad integral de la Secretaría de Desarrollo Rural, en el cual se le da a conocer el tratamiento a que serán sometidos sus datos personales, lo anterior en base a las disposiciones contenidas en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Jalisco y sus Municipios, mismo que podrá consultar en la siguiente página: <https://seder.jalisco.gob.mx/content/aviso-de-confidencialidad-para-el-tratamiento-de-datos-personales-recabados-por-el-poder>