Formulario disponible en formato electrónico.

CCC-901
(03-28-14)

U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE
Commodity Credit Corporation

INFORMACIÓN DE LOS INTEGRANTES
Ley Agrícola de 2014

1. Condado
2. Estado
3. Año de programa

NOTA: *La siguiente declaración se efectúa de conformidad con la Ley de Privacidad (Privacy Act) de 1974 (5 USC 552a, según enmiendas). La autoridad para solicitar la información identificada en este formulario es 7 CFR Parte 1412, la Ley Constitutiva de la Corporación de Crédito para Productos Agropecuarios (Commodity Credit Corporation Charter Act) (15 U.S.C. 714 et seq.) y la Ley Agrícola (Agricultural Act) de 2014 (Ley Púb. 113-79). La información se utilizará para identificar a los miembros de una entidad legal. La información recopilada en el formulario podrá divulgarse a otras agencias gubernamentales federales, estatales, locales, agencias tribales y entidades no gubernamentales que hayan obtenido acceso autorizado a la información por ley o normativa y/o según se describe en los Usos rutinarios aplicables identificados en el Sistema de Notificación de Registros para USDA/FSA-2, Expediente de Registros de Granjas (Automatizado).La entrega de la información solicitada es voluntaria. Sin embargo, si no brinda la información solicitada, se determinará que no cumple con los requisitos para obtener los beneficios del programa.*

La recopilación de esta información está exenta de la Ley d Reducción de Trámites (Paperwork Reduction Act,) según se especifica en la Ley Agrícola (Agricultural Act) de 2014 (Ley púb. 113-79, Título 1, Subtítulo F, Administración). Las disposiciones de las leyes penales y de fraude civil, de privacidad y otras legislaciones pertinentes pueden ser aplicables a la información suministrada. ***RELLENE EL FORMULARIO Y DEVUÉLVALO A LA OFICINA DE LA FSA DE SU CONDADO.***

PARTE A – Por cada persona física o jurídica que integre esta persona jurídica, detalle el nombre, el número de seguro social o de identificación como empleador, el domicilio y la participación porcentual de titularidad del integrante. Si tiene los dos tipos de números de identificación, detalle ambos.

Nombre de la persona jurídica _____

1. Nombre del integrante	2. Nro. del seguro social o identificación fiscal *(últimos 4 dígitos si ya está presentado)*	3. Domicilio	4. Participación porcentual	5. ¿Este integrante tiene autoridad para firmar en nombre de la persona jurídica? *(Sí o No)*
			%	☐ SÍ ☐ NO
			%	☐ SÍ ☐ NO
			%	☐ SÍ ☐ NO
			%	☐ SÍ ☐ NO
			%	☐ SÍ ☐ NO

PARTE B – **Personas jurídicas asociadas:** Para cualquier integrante enunciado en la Parte A, que sea una persona jurídica, enumere el nombre de dicha persona jurídica asociada y detalle la información solicitada para cada integrante de tal persona jurídica. Si un integrante tiene los dos tipos de números de identificación, detalle ambos. Si más de un integrante enunciado en la Parte A es una persona jurídica, adjunte la información solicitada en hojas separadas para cada persona jurídica.

Nombre de la persona jurídica asociada _____

1. Nombre del integrante	2. Nro. del seguro social o identificación fiscal *(últimos 4 dígitos si ya está presentado)*	3. Domicilio	4. Participación porcentual	5. ¿Este integrante tiene autoridad para firmar en nombre de la persona jurídica? *(Sí o No)*
			%	☐ SÍ ☐ NO
			%	☐ SÍ ☐ NO
			%	☐ SÍ ☐ NO
			%	☐ SÍ ☐ NO
			%	☐ SÍ ☐ NO

El Departamento de Agricultura de EE. UU. (USDA) prohíbe la discriminación en contra de sus clientes, empleados y solicitantes de empleo debido a la raza, color, nacionalidad , edad, discapacidad sexo, identidad de género, religión, represalia, y donde aplique, creencias políticas, estado civil, estado familiar, estado paternal, orientación sexual, o porque todo o parte del ingreso personal es derivado de algún programa de asistencia pública o por información genética protegida en el empleo o en cualquier programa o actividad conducida o con fondos del Departamento. (No todas las prohibiciones aplican a todos los programas y/o actividades de empleo.) Las personas con discapacidades que deseen presentar una queja por discriminación, escribir a la dirección abajo indicada o si usted requiere medios alternativos para la comunicación de información sobre los programas (Braille, letra grande, cinta de sonido, etc.) debe comunicarse con el USDA's TARGET Center, al teléfono (202) 720-2600 (voz y TDD). Individuos que son sordos, con algún grado de sordera, o que tienen impedimentos del habla y desean presentar una queja de programa o de EEO, deben comunicarse con USDA utilizando el Servicio de Retransmisión Federal al (800) 877-8339 ó (800) 845-6136 (en español).

Para presentar una queja por discriminación o de derechos civiles, debe completar el Formulario de Queja por Discriminación de Programa de USDA, que se encuentra en el internet en http://www.ascr.usda.gov/complanit_filing_cust.html , o en cualquier oficina de USDA, o llamar al (866) 632-9992 para pedir el formulario. También puede escribir una carta que contenga toda la información que requiere el formulario. Envíe su queja por discriminación completada en el formulario o a través de carta por correo al US Department of Agriculture, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, S.W. Washington, DC 20250-9410, por fax (202) 690-7442 o por email a program.intake@usda.gov. El USDA es un proveedor y patrono que ofrece que ofrece igualdad de oportunidades.

PARTE C - Personas jurídicas asociadas : para cualquier integrante enunciado en la Parte B, que sea una persona jurídica, enumere el nombre de dicha persona jurídica asociada y detalle la información solicitada para cada integrante de tal persona jurídica. Si un integrante tiene los dos tipos de números de identificación, detalle ambos. Si más de un integrante enunciado en la Parte B es una persona jurídica, adjunte la información solicitada en hojas separadas para cada persona jurídica.

Nombre de la persona jurídica asociada _____

1. Nombre del integrante	2. Nro. del seguro social o identificación fiscal *(últimos 4 dígitos si ya está presentado)*	3. Domicilio	4. Participación porcentual	5. ¿Este integrante tiene autoridad para firmar en nombre de la persona jurídica? *(Sí o No)*
			%	☐ SÍ ☐ NO
			%	☐ SÍ ☐ NO
			%	☐ SÍ ☐ NO
			%	☐ SÍ ☐ NO
			%	☐ SÍ ☐ NO

PARTE D - Personas jurídicas asociadas : Para cualquier integrante enunciado en la Parte C que sea una persona jurídica, indique el nombre de dicha persona jurídica asociada y detalle la información solicitada para cada integrante de tal persona jurídica. Si un integrante tiene los dos tipos de números de identificación, detalle ambos. Si más de un integrante enunciado en la Parte C es una persona jurídica, adjunte la información solicitada en hojas separadas para cada persona jurídica..

Nombre de la persona jurídica asociada _____

1. Nombre del integrante	2. Nro. del seguro social o identificación fiscal *(últimos 4 dígitos si ya está presentado)*	3. Domicilio	4. Participación porcentual	5. ¿Este integrante tiene autoridad para firmar en nombre de la persona jurídica? *(Sí o No)*
			%	☐ SÍ ☐ NO
			%	☐ SÍ ☐ NO
			%	☐ SÍ ☐ NO
			%	☐ SÍ ☐ NO

Parte E. Integrantes o accionistas menores de edad – Para cualquier integrante o accionista menor de edad, suministre los siguientes datos: ☐ N/A

1. Nombre del menor	2. Fecha de nacimiento	3. Nombre del padre o tutor	4. Domicilio del padre o tutor	5. Nro. del seguro social o de identificación fiscal del padre o tutor *(últimos 4 dígitos si ya está registrado)*
kpoaskdpoaksdpokaposkdpoaskdpoakspodkaopsdkopa	kaopskoaps	akspodkaposkdopaskdpoaskopdksopakposdk	kpoakopasopdkopkopopksopkaposdkpoaskpokasopkasopkaposd	kaopskdpoaskdpo

6. Condición individual del menor

(a) ¿El menor es productor de una granja en la que el padre o tutor no tienen participación? ☑ SÍ ☑ NO

(b) ¿El menor mantiene un hogar separado del de su padre o tutor y lleva a cabo en forma personal las actividades Agrícolas con respecto al establecimiento agrícola del menor, incluyendo los registros contables por separado? ☐ SÍ ☐ NO

(c) El menor que se encuentra representado por un tutor o curador designado por un juzgado y que es responsable del menor 1) ¿vive en un hogar que no sea el del padre? y 2) ¿es propietario de la granja? ☐ SÍ ☐ NO

(d) Si cualquier menor que tenga participación en esta operación agrícola puede responder en forma afirmativa a los puntos 6(a) a 6(c), detalle el nombre del menor: koapskdpoaspodaspodkoapsdkpoasdkopaskdopaskdpoaspokaspodkposdkoapskdpoasdpoaksod

PARTE F- CERTIFICACIÓN – Al firmar:

- *Certifico que tengo facultad para firmar en representación de la persona jurídica detallada en la Parte A y que toda la información ingresada en este documento es verdadera y correcta.*
- *Comprendo que si proporciono información incorrecta ello dará como resultado la caducidad de los pagos y beneficios.*
- *Oportunamente notificaré por escrito a los comités de la Agencia del Servicio Agrícola (FSA) del condado y del Estado enunciados en este formulario de cualquier modificación en la información suministrada.*

1. Firma del representante (por)	2. Cargo/Relación con la persona física por la que firma el representante	3. Fecha (DD-MM-AAAA)
	kaoskopaskdoaskodpaospdkopasdkopaskdpoakdpokaspodkoapskdopaskopdak	09-09-2014