

**SOLICITUD DE INGRESO AL REGISTRO NACIONAL DE PRODUCTORES DE LECHE  
DE LICONSA, S.A. de C.V.**

Numero de Solicitud (1)

(4) \_\_\_\_\_  
GERENTE ESTATAL DE (5)  
PRESENTE

(2) \_\_\_\_\_ A (3) \_\_\_\_\_

Por este conducto manifiesto mi deseo de participar como productor de leche de Liconsa, y declaro que conozco y acepto sus políticas de compra de leche nacional, las características que debe tener el producto a entregar (leche 100% pura de vaca) y las causas que pudieran ocasionar mi baja por incumplimiento de las condiciones pactadas.

Nombre (6) \_\_\_\_\_ RFC (7) \_\_\_\_\_

Domicilio fiscal (8) \_\_\_\_\_

Tipo de productor (marcar con una X) (9)

U.G.R.  A.G.L.  S.P.R.  Otros  (especificar) (10) \_\_\_\_\_

No. De socios (11) \_\_\_\_\_ Total de vacas del grupo (12) \_\_\_\_\_ Total de vacas de la organización (13) \_\_\_\_\_

Características de la leche a entregar (14)

Leche fresca:

Leche en polvo:

Caliente   
Fría

Entera   
Descremada

Volumen estimado de leche a entregar por semana (15) \_\_\_\_\_ Litros

Periodo de entrega (16) \_\_\_\_\_

Tipo de transporte a cargo (17) \_\_\_\_\_

**Distancia entre las instalaciones del productor y el centro de acopio o planta LICONSA más cercana (18)** \_\_\_\_\_ Kms.

A través de qué otros agentes del mercado comercializan su producción y volumen entregado semanalmente (aproximado). marcar con una X (19):

Ind. de Lácteos  Pasteurizador  Quesero  Otro (20)  (especificar) \_\_\_\_\_  
Lts. Lts. Lts. Lts.

Cual es la razón por la que desea (n) vender leche a LICONSA (21):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nota: Esta solicitud es aplicable para los productores de leche de vaca, así como organizaciones de productores lecheros.

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**

"Este programa es de carácter público, no es patrocinado ni promovido por partido político alguno y sus recursos provienen de los impuestos que pagan todos los contribuyentes. Esta prohibido el uso de este programa con fines políticos, electorales, de lucro y otros distintos a los establecidos. Quién haga uso indebido de los recursos de este programa deberá ser denunciado y sancionado de acuerdo con la ley aplicable y ante la autoridad competente"

(22)

(23)

**Quejas y Denuncias:**

Órgano Interno de Control en Liconsa,  
Sistema de Atención Telefónica a la Ciudadanía (SACTEL):  
01-800-112-05-84 en el interior de la república  
**14-54-2000** en el Distrito Federal y área metropolitana,  
Liconsa : 52-37-91-06; 52-37-91-16 y 01-800-900-27-00 (Lada sin costo).

INSTRUCTIVO

SOLICITUD DE INGRESO AL REGISTRO NACIONAL DE PRODUCTORES DE LECHE

La solicitud es de libre reproducción y se entregará sólo la original. Puede llenarse a máquina o con letra de molde legible.

1. **Se anotará el número de folio consecutivo que corresponda a la Solicitud de Ingreso al Registro Nacional de Productores de Leche. Este campo será llenado por el personal de LICONSA.**
2. Lugar en donde se realiza la solicitud.
3. Día, mes y año en el que se presenta la solicitud.
4. Nombre del Gerente de LICONSA a quien se le dirige la solicitud.
5. Nombre de la entidad federativa en donde se ubica la Gerencia.
6. Nombre completo del productor o del apoderado legal de la organización de productores lecheros.
7. Registro federal de contribuyentes del productor o del apoderado legal de la organización.
8. Domicilio fiscal del productor o de la organización: calle, número; colonia o comunidad, localidad, municipio y entidad federativa.
9. Marcar con una (X) para señalar si representa a la Unión Ganadera Regional (U.G.R.); o Asociación Ganadera Local (A.G.L.), o Sociedad de Producción Rural (S.P.R.).
10. Especificar a qué tipo de organización representa o si se trata de un productor no integrado a ningún grupo u organización.
11. Número de integrantes del grupo u organización que representa.
12. Número total de vacas de los integrantes del grupo o el total de sus vacas, si es un productor independiente.
13. Número de vacas de la organización que representa.
14. Especificar qué tipo de leche entregaría: Fresca: caliente o fría - Polvo: entera o descremada.
15. Cantidad estimada de litros a entregar por semana, como resultado de la ordeña matutina y vespertina, ya sea por los integrantes del grupo o de la organización que representa o por el productor independiente. La recepción de la leche a entregar será de domingo a sábado.
16. Anotar las fechas que comprendan el período de entrega de leche a Liconsa, ya sea para una quincena, un mes o por un periodo mayor.
17. Deberá indicar si el transporte con el que se cuenta para trasladar la leche al centro de acopio o planta industrial de Liconsa, es propio del grupo, organización o productor independiente, mencionando su capacidad.
18. Número de kilómetros que existen entre sus instalaciones lecheras y el centro de acopio o planta industrial de Liconsa más cercano.
19. Marcar con una (X) para señalar el tipo de agente del mercado con el que comercializa su producción: industrias de lácteos, pasteurizador, quesero u otro.
20. Especificar a través de qué otro tipo de agente del mercado comercializa su producción o si es para autoconsumo.
21. El solicitante explicará las causas por las que quiere vender su leche a Liconsa.
22. Firma del productor o del apoderado legal de la organización o grupo.
23. Anotar el nombre de la persona que firma.