



**CONDADO DE SAN DIEGO
SOLICITUD DEL PROGRAMA DE COMPRA DE SERVIDUMBRE DE
CONSERVACIÓN AGRÍCOLA (PACE)**



INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre(s) del propietario de la tierra:

Dirección postal:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

Mejor horario para contactarlo:

INFORMACIÓN SOBRE LA PROPIEDAD

Dirección de la propiedad propuesta para la preservación:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

¿Cuántas parcelas de tierra desea preservar con la servidumbre?

Superficie en acres total:

Cantidad de parcelas del tasador:

¿Actualmente alguna parte de la tierra está bajo contrato según la Ley de Williamson? Sí No

INFORMACIÓN SOBRE EL TRABAJO AGRÍCOLA/GANADERO

Tipo de trabajo agrícola: Agricultura Ganadería Ambas

Agricultura principal producida en la propiedad:

Cuántos acres:

Tipos de ganado que se crían en la propiedad:

Cantidad total de ganado:

¿Su propiedad ha participado en un trabajo agrícola o ganadero durante un mínimo de dos años inmediatamente antes de solicitar el programa? Sí No

¿Cómo se provee el agua a su trabajo agrícola/ganadero? Servicio con medidor Pozo Ambos

¿Alquila una parte de su propiedad para producción agrícola/ganadera? Sí No

Nombre del agricultor o ganadero inquilino:

Teléfono:

INFORMACIÓN SOBRE LA TITULARIDAD

¿Hay alguna hipoteca o gravamen contra la propiedad en esta solicitud? Sí No - Propietario en dominio absoluto

Nombre de la persona que otorgó la hipoteca:

Dirección postal

Teléfono:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Cómo se enteró del Programa PACE?

Por el presente, yo/nosotros confirmo/confirmamos que he/hemos revisado la solicitud. También confirmo/confirmamos que la solicitud muestra de forma correcta y precisa la condición de la tierra y que dichas declaraciones son verdaderas y correctas según mi/nuestro leal saber y entender. Declaro/declaramos esto para solicitar una medida oficial por parte del Programa de Compra de Servidumbre de Conservación Agrícola del Condado de San Diego.

Firma del solicitante:

Fecha:

Firma del solicitante conjunto (si corresponde):

Fecha:

Firma del solicitante conjunto (si corresponde):

Fecha:

Firma del solicitante conjunto (si corresponde):

Fecha:

Para enviar su solicitud, haga clic en el botón de abajo o envíela por correo electrónico a la siguiente dirección. Si tiene preguntas, envíe un mensaje de correo electrónico a Stephanie Neal a AqConservation@sdcounty.ca.gov o llámela al (858) 505-6677.

Enviar formulario