

AD-2047
 (10-28-21)

DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA DE LOS ESTADOS UNIDOS
 Agencia de Servicios Agrícolas
 Desarrollo Rural
 Servicio de Conservación de Recursos Naturales Agencia de Manejo de Riesgos
 Servicio de Comercialización Agrícola

HOJA DE DATOS DEL CLIENTE

NOTA: La siguiente declaración se realiza de acuerdo con la Ley de Privacidad de 1974 (5 USC 552a - según enmendada). La autoridad para solicitar la información identificada en este formulario es la Ley de Seguridad Informática de 1987 (Pub. L. 100-235), la Circular A-123 de la OMB, la Ley de Integridad Financiera de los Administradores Federales de 1982 y la Ley de Privacidad de 1974 (5 USC 552a - enmendada). La información se utilizará para documentar una solicitud de actualización del registro de socio comercial por parte del productor. La información recopilada en este formulario puede ser divulgada a otras agencias gubernamentales federales, estatales y locales, agencias tribales y entidades no gubernamentales que hayan sido autorizadas a acceder a la información por estatuto o regulación y/o como se describe en los usos rutinarios aplicables identificados en los Avisos del Sistema de Registros para el AMS-3, Ley de Productos Agrícolas Perecederos (PACA), USDA/FSA-2, Archivo de Registros Agrícolas (Automatizado), USDA/NRCS-1, Archivos de propietarios, operadores, productores, cooperadores o participantes, y USDA/RD-1, Archivo de solicitantes, prestatarios, beneficiarios o arrendatarios. Proporcionar la información solicitada es voluntario. Sin embargo, si no se proporciona la información solicitada, se determinará que no se puede solicitar cambios en el registro de socios comerciales.

Declaración de la Carga Pública (Declaración de la Ley de Reducción de Trámites): De conformidad con la Ley sobre Reducción de Trámites de 1995, ningún organismo puede realizar o patrocinar y ninguna persona está obligada a responder a una solicitud de información, a menos que la misma esté identificada con un número de control válido de la OMB. El número de control OMB válido para esta recopilación de información es 0560-0265. El tiempo necesario para completar esta recopilación de información se estima en un promedio de 3 minutos por respuesta, incluido el tiempo necesario para analizar las instrucciones, realizar la búsqueda en las fuentes de datos existentes, recabar y mantener los datos necesarios y completar y revisar la recopilación de la información.

Las disposiciones sobre fraude penal y civil, privacidad y otros estatutos pueden ser aplicables a la Información proporcionada **DEVUELVA ESTE FORMULARIO COMPLETADO A LA OFICINA DE LA FSA DE SU CONDADO.**

PARTE A - INFORMACIÓN DEL CLIENTE

1. Motivo de la solicitud (*Marque la casilla correspondiente:*)

- Cliente nuevo Actualizar registro de cliente existente

2A. Nombre completo del cliente o nombre de la empresa y dirección
 (Incluyendo el código postal)

2B. Tipo de negocio del cliente (*Ejemplo: Individuo, Corporación, LLC, Patrimonio, Fideicomiso, etc.*)

2C. Número de teléfono del domicilio (*código de área*)

2D. Número de teléfono de la empresa (*código de área*)

2E. Número de teléfono móvil (*código de área*)

2F. Dirección de correo electrónico

2G. ¿Desea el cliente recibir correos electrónicos sensitivos (pero no PII) relacionados con el productor o la granja?
 SÍ NO

3A. Número de identificación del contribuyente (*TIN completo para el nuevo cliente o los 4 últimos dígitos para el cliente existente*) y tipo de número (SSN, EIN, ITN, etc.)

3B. Fecha de nacimiento (*Sólo se requiere si el cliente es menor de edad*)

3C. Estatus de ciudadanía: (*Sólo para Individuos*)

- Residente estadounidense Residente extranjero (*I-551 Required*)
 No es ciudadano de EE. UU. o residente extranjero
 País de ciudadanía, si no es EE. UU:

3D. País de origen (*sólo para entidades extranjeras*)

Información demográfica

La Regulación Departamental 4370-001 establece las políticas del USDA para la recopilación de datos demográficos, incluyendo la raza, el origen étnico y el género. Proporcionar información demográfica es voluntario y a discreción del cliente. La información demográfica es utilizada por el USDA únicamente con fines estadísticos y no se utilizará para determinar la elegibilidad de un solicitante para los programas o servicios que solicite. Puede prescindir de proporcionar la información en los puntos 4A, 4B o 4C si la información ha sido proporcionada previamente al USDA. Un cliente identificado en el punto 2A que sea una entidad jurídica debe basar las respuestas a la raza, el origen étnico y el género en las personas individuales que tengan al menos el 50 por ciento de participación en la entidad jurídica.

4A. Raza: (*Nota: Se puede seleccionar más de 1*)

- Indio Americano/Nativo de Alaska
 Nativo de Hawái/Otras Islas del Pacífico
 Asiático
 Blanco
 Negro o Afroamericano
 No quiero proporcionar información sobre la raza en este momento.

Nota: Ver instrucciones para entidades jurídicas

4B. Origen étnico:

- Hispano o Latino
 No hispano o latino
 No quiero proporcionar Información sobre el origen étnico en este momento.

Nota: Ver instrucciones para entidades jurídicas

4C. Género (*Individual*):

- Masculino
 Femenino
 No Binario
 No quiero proporcionar información de género en este momento.

4D. Género (*Legal Entity*)

- No aplicable/desconocido
 Organización/propiedad femenina
 Organización/propiedad masculina
 Organización/no binaria
 No quiero proporcionar información sobre el género en este momento.

Sello de la fecha

5. El cliente tiene interés en una o más de las siguientes agencias. (Marque la(s) agencia(s) apropiada(s) a continuación:)		
<input type="checkbox"/> AMS <input type="checkbox"/> FSA <input type="checkbox"/> NRCS <input type="checkbox"/> RMA <input type="checkbox"/> RD		
6. ¿Es el cliente productor en varios condados? <input type="checkbox"/> Sí (Si es "Sí," nombre los estados y/o los condados a continuación:) <input type="checkbox"/> NO		
7. Consulte las instrucciones del formulario para conocer los requisitos de la firma.		
7A. Firma del cliente	7B. Título/Relación	7C. Fecha (MM-DD-AAAA)
PARTE B ACCIÓN DEL CENTRO DE SERVICIO		
8A. Agencia que recibió la solicitud: (Marque uno de los siguientes)	8B. Iniciales del empleado que recibe la solicitud (Si es diferente al punto 12A)	8C. Fecha en que el empleado del Centro de Servicios recibió la solicitud (MM-DD-AAAA)
<input type="checkbox"/> FSA <input type="checkbox"/> NRCS <input type="checkbox"/> RD		
9. Cómo se recibió la solicitud de cambio de registro:		
<input type="checkbox"/> Visita a la oficina <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> USPS <input type="checkbox"/> Caja <input type="checkbox"/> One Span <input type="checkbox"/> Otro (especifique):		
10. COC LAA:		
11. Observaciones, si aplica:		
12A. Firma del empleado que actualiza al socio comercial si no ha puesto sus iniciales en el punto 8B.	12B. Fecha de la actualización del socio comercial por parte del empleado del centro de servicios (MM-DD-AAAA)	

De acuerdo con la Ley Federal de Derechos Civiles y las políticas y regulaciones de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA, por sus siglas en inglés); el USDA, sus agencias, oficinas y empleados, así como las instituciones que participan o administran programas del USDA, tienen prohibido discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, religión, sexo, identidad de género (incluida la expresión de género), orientación sexual, discapacidad, edad, estado civil, situación familiar/parental, ingreso proveniente de un programa de asistencia pública, creencias políticas, o intimidación o represalia por haber participado anteriormente en una actividad vinculada a los derechos civiles, en cualquier programa o actividad llevada adelante o financiada por el USDA (no todas las bases se aplican a todos los programas). Las fechas límite para la presentación de quejas y recursos varían según el programa o el incidente.

Las personas con discapacidad que necesitan medios alternativos para la comunicación de la información del programa (como sistema Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano, etc.) deben comunicarse con la Agencia responsable o el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TDD), o con el USDA a través del Servicio de Retransmisión Federal al (800) 877-8339. La información del programa también puede estar disponible en otros idiomas además del inglés.

Para presentar una queja por discriminación del programa, complete el Formulario de Queja por Discriminación en el Programa del USDA, AD-3027, que se encuentra en el sitio web <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/ad-3027.pdf> y en cualquiera de las oficinas del USDA o escriba una carta dirigida al USDA que incluya toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario completado o la carta dirigida al USDA por: (1) correo: U.S. Department of Agriculture Office of the Assistant Secretary for Civil Rights 1400 Independence Avenue, SW Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; o (3) correo electrónico: program.intake@usda.gov. El USDA es un proveedor, empleador y prestamista que ofrece igualdad de oportunidades.