

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

### COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO POR FINALIZACIÓN DE ARRENDAMIENTO AÑO 2014

1		DATOS DE LA PERSONA ARRENDATARIA (cumplimentar un impreso por cada arrendatario)							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						DNI/NIF/NIE:			
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VIA:			KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:							
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:									
APELLIDOS Y NOMBRE:						DNI/NIF/NIE:			

2		DATOS DE LA PERSONA ARRENDADOR							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						DNI/NIF/NIE:			
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VIA:			KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:							
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:									
APELLIDOS Y NOMBRE:						DNI/NIF/NIE:			

3		NOTIFICAN													
Que con fecha ..... se ha producido la finalización anticipada del contrato de arrendamiento: en los casos en los que se desee rescindir un contrato de arrendamiento de derechos definitivos de Pago Único ya comunicado a la Administración, para anular su efecto en la campaña 2014 y siguientes.															
Indicar la campaña en la que se notificó el arrendamiento a la Administración (marcar sólo un año):															
<input type="checkbox"/>	2006	<input type="checkbox"/>	2007	<input type="checkbox"/>	2008	<input type="checkbox"/>	2009	<input type="checkbox"/>	2010	<input type="checkbox"/>	2011	<input type="checkbox"/>	2012	<input type="checkbox"/>	2013
Fecha de registro del arrendamiento que finaliza: .....															

NOTA IMPORTANTE: Si no existe ningún arrendamiento a finalizar, debe realizar otro tipo de cesión (consulte cesión CV tipo 6)

4		ACOMPAÑA A LA COMUNICACIÓN:	
La relación de documentos que acompañan a la presente notificación aparecen relacionados en el impreso AA II.			



002134D

<b>5</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.

<b>6</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA ARRENDADORA ..... LA PERSONA ARRENDATARIA .....	
Fdo.: ..... Fdo.: .....	

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

### COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO POR FINALIZACIÓN DE ARRENDAMIENTO AÑO 2014

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LOS DERECHOS DE AYUDA</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DNI/NIF/NIE:
<b>2</b>	<b>ACOMPAÑA A LA COMUNICACIÓN</b>	
<b>DOCUMENTACIÓN GENERAL OBLIGATORIA:</b>		
Personas Físicas:		
<input type="checkbox"/> Copia de la documentación acreditativa de la representación legal, en caso de que exista (autorización del agricultor o documento notarial).		
Personas Jurídicas:		
<input type="checkbox"/> Copia de la tarjeta acreditativa del Número de Identificación Fiscal (NIF).		
<input type="checkbox"/> Copia de la documentación acreditativa de la representación legal. En caso de no estar determinada la representación, acuerdo de todos los socios o comuneros.		
<b>DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA OBLIGATORIA:</b>		
<input type="checkbox"/> Copia del acuerdo de disolución del contrato de arrendamiento.		
<b>OTRA DOCUMENTACIÓN QUE DESEE APORTAR EL/LOS INTERESADO/S:</b>		

NOTA: Para admitir contratos privados entre particulares, estos deberán estar liquidados de impuestos ante la Administración Tributaria competente

<b>3</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>	
<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.		
<input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.		
<b>4</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	
En ..... a ..... de ..... de .....		
LA PERSONA ARRENDADORA		LA PERSONA ARRENDATARIA
Fdo.: .....		Fdo.: .....

#### ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS

#### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.



002134/A02D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

### COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO CON TIERRAS POR ARRENDAMIENTO AÑO 2014

1		DATOS DE LA PERSONA ARRENDATARIA (cumplimentar un impreso por cada arrendatario)								
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:							DNI/NIF/NIE:			
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:								
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL										
APELLIDOS Y NOMBRE:							DNI/NIF/NIE:			

2		DATOS DE LA PERSONA ARRENDADOR								
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:							DNI/NIF/NIE:			
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:				PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:								
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL										
APELLIDOS Y NOMBRE:							DNI/NIF/NIE:			

3		DATOS DEL ARRENDAMIENTO								
Primer año que el arrendatario justifica los derechos arrendados	2				0	1	4			
Último año que el arrendatario justifica los derechos arrendados										
Nº total de hectáreas objeto de arrendamiento										
Nº total de derechos arrendados										

4		NOTIFICAN							
Que con fecha ..... se ha producido el arrendamiento de los derechos indicados en el presente impreso.									
El arrendatario declara expresamente que la totalidad de recintos asignados a través de esta comunicación se incluirán en las declaraciones de la PAC desde la presente campaña hasta la finalización del arrendamiento de los derechos.									
<input type="checkbox"/> Que el beneficiario de esta comunicación de cesión de derechos no tiene derechos ya que está a la espera de la asignación de los mismos por otra cesión en esta misma campaña.									
"Se debe tener presente que el silencio administrativo estimatorio al que se refiere el Art.29.2 del RD 1680/2009, no producirá efecto de permanecer las circunstancias que impidan su procedencia, y que se corresponden con los incumplimientos de las disposiciones del Reglamento (CE) nº73/2009, del Consejo"									



002134/A03D

**5 ACOMPAÑA A LA COMUNICACIÓN:**

La relación de documentos que acompañan a la presente notificación aparecen relacionados en el impreso AR II.

**6 AUTORIZACIONES**

- AUTORIZA:** A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
- NO AUTORIZA** y se adjunta documentación correspondiente.

**7 LUGAR, FECHA Y FIRMA**

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA ARRENDADORA LA PERSONA ARRENDATARIA

Fdo.: ..... Fdo.: .....

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

**COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO CON TIERRAS POR ARRENDAMIENTO AÑO 2014**

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LOS DERECHOS DE AYUDA</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DNI/NIF/NIE:

<b>2</b>	<b>ACOMPAÑA A LA COMUNICACIÓN</b>
<b>DOCUMENTACIÓN GENERAL OBLIGATORIA:</b>	
<u>Personas Físicas:</u>	
<input type="checkbox"/>	Copia de la documentación acreditativa de la representación legal, en caso de que exista (autorización del agricultor o documento notarial).
<u>Personas Jurídicas:</u>	
<input type="checkbox"/>	Copia de la tarjeta acreditativa del Número de Identificación Fiscal (NIF).
<input type="checkbox"/>	Copia de la documentación acreditativa de la representación legal. En caso de no estar determinada la representación, acuerdo de todos los socios o comuneros.
<b>DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA OBLIGATORIA:</b>	
<input type="checkbox"/>	Copia del Contrato de Arrendamiento. (Se admitirán documentos públicos o privados. En caso de documentos privados, deberán estar liquidados de impuestos, por lo que se deberá acreditar este extremo)
<input type="checkbox"/>	Identificación de los recintos SIGPAC que intervengan como parte del arrendamiento. (Estos recintos deben ser declarados por el arrendatario en su Solicitud Única de Ayudas 2014 y posteriores hasta la finalización del arrendamiento)
<input type="checkbox"/>	Copia de la escritura o acuerdo de constitución en el caso de que alguno de los interesados sea una Comunidad de Bienes o Sociedad Civil sin personalidad jurídica propia.
<b>OTRA DOCUMENTACIÓN QUE DESEE APORTAR EL/LOS INTERESADO/S:</b>	

NOTA: Para admitir contratos privados entre particulares, estos deberán estar liquidados de impuestos ante la Administración Tributaria competente

<b>5</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.

<b>4</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA ARRENDADORA ..... LA PERSONA ARRENDATARIA .....	
Fdo.:	Fdo.:

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.



002134/A04D

**JUNTA DE ANDALUCIA**

**CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y DESARROLLO RURAL**  
Dirección General de Fondos Agrarios

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

**COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO CON TIERRAS POR ARRENDAMIENTO AÑO 2014**

1	DATOS DE LA PERSONA ARRENDATARIA	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DNI/NIF/NIE:

1	DATOS DE LA PERSONA ARRENDADORA	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DNI/NIF/NIE:

2	IDENTIFICACIÓN DE DERECHOS OBJETO DE LA CESIÓN						
DERECHOS				DERECHOS			
ORDEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO (1)	% (2)	ORDEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO (1)	% (2)

(1) Tipo de derecho: R (retirada), N (normal)  
(2) Porcentaje de participación objeto de cesión



002134/A05D

3	AUTORIZACIONES
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.

<b>4</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA ARRENDADORA ..... LA PERSONA ARRENDATARIA .....	
Fdo.: ..... Fdo.: .....	

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

### COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO POR CAMBIO DE PERSONALIDAD JURÍDICA AÑO 2014.

Realizada la cesión de derechos de ayuda del Pago Único entre:

1		DATOS DE LA PERSONA COMUNICANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						DNI/NIF/NIE:			
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:							
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:									
APELLIDOS Y NOMBRE:						DNI/NIF/NIE:			

2		DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LOS DERECHOS DE AYUDA							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						DNI/NIF/NIE:			
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:							
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:									
APELLIDOS Y NOMBRE:						DNI/NIF/NIE:			

3		NOTIFICAN
Que con fecha ..... se ha producido un cambio de titularidad de los derechos de ayuda, en los siguientes términos		
<input type="checkbox"/>	1.- Cambio de persona física a jurídica (o viceversa).	
<input type="checkbox"/>	2.- Comunidad de Bienes que se transforma en persona jurídica.	
<input type="checkbox"/>	3.- Cambio de forma social de una Sociedad.	
<input type="checkbox"/>	4.- Cesión de derechos entre cónyuges en régimen de bienes gananciales o constitución de una explotación agraria de titularidad compartida.	
<input type="checkbox"/>	Que el beneficiario de esta comunicación de cesión de derechos no tiene derechos ya que está a la espera de la asignación de los mismos por otra cesión en esta misma campaña.	

4		COMUNICA
Que todos los datos son ciertos.		

5		ACOMPaña A LA SOLICITUD:
La relación de documentos que acompañan a la presente solicitud aparecen relacionados en el impreso CD II.		



002134/A06D

<b>6</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.

<b>7</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En .....	a ..... de ..... de .....
LA PERSONA COMUNICANTE	LA PERSONA TITULAR
Fdo.: .....	Fdo.: .....

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

### COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO POR CAMBIO DE PERSONALIDAD JURÍDICA AÑO 2014

1	DATOS DEL/DE LA TITULAR DE LOS DERECHOS DE AYUDA																																																																						
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 85%;">APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:</td> <td style="width: 15%;">DNI/NIF/NIE:</td> </tr> </table>		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	DNI/NIF/NIE:																																																																				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	DNI/NIF/NIE:																																																																						
2	ACOMPAÑA A LA COMUNICACIÓN																																																																						
<p><b>DOCUMENTACIÓN GENERAL OBLIGATORIA:</b></p> <p><u>Personas Físicas:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Copia de la documentación acreditativa de la representación legal, en caso de que exista (autorización del agricultor o documento notarial).</p> <p><u>Personas Jurídicas:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Copia de la tarjeta acreditativa del Número de Identificación Fiscal (NIF).</p> <p><input type="checkbox"/> Copia de la documentación acreditativa de la representación legal. En caso de no estar determinada la representación, acuerdo de todos los socios o comuneros.</p> <p><b>DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA OBLIGATORIA:</b> (Marcar sólo las casillas <b>NO SOMBREADAS</b> correspondientes al caso seleccionado en el impreso CD I):</p> <table style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">1</th> <th style="width: 5%;">2</th> <th style="width: 5%;">3</th> <th style="width: 5%;">4</th> <th style="width: 80%;">CASOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Copia de la documentación acreditativa del cambio de persona física a jurídica (o viceversa) (marcar al menos una):</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Copia de las escrituras de constitución de la nueva entidad jurídica. Inscripción en el Registro Mercantil.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Documento que acredite la situación actual: Impuesto de Sociedades (mod. 200/201) o IRPF (mod.100) que recoja la nueva situación.</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Copia de las escrituras de constitución de la nueva entidad jurídica. Inscripción en el Registro Mercantil.</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Copia de la escritura o acuerdo de constitución de la entidad jurídica inicial o Comunidad de Bienes.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Identificación de la sociedad resultante (marcar al menos una opción):</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Copia de la escritura de constitución de la nueva entidad jurídica. Inscripción en el Registro Mercantil.</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Copia de la escritura de transformación. Inscripción en el Registro Mercantil.</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Copia de modificación estatutaria que acredite el cambio de denominación. Inscripción en el Registro Mercantil.</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Copia de la sentencia judicial que ordene el cambio de denominación. Inscripción en el Registro Mercantil.</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Caso de cesiones de derechos entre cónyuges (marcar al menos una):</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Copia del certificado literal de matrimonio.</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Copia del libro de familia.</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>OTRA DOCUMENTACIÓN QUE DESEE APORTAR EL/LOS INTERESADO/S:</b></p>		1	2	3	4	CASOS					Copia de la documentación acreditativa del cambio de persona física a jurídica (o viceversa) (marcar al menos una):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de las escrituras de constitución de la nueva entidad jurídica. Inscripción en el Registro Mercantil.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Documento que acredite la situación actual: Impuesto de Sociedades (mod. 200/201) o IRPF (mod.100) que recoja la nueva situación.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de las escrituras de constitución de la nueva entidad jurídica. Inscripción en el Registro Mercantil.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de la escritura o acuerdo de constitución de la entidad jurídica inicial o Comunidad de Bienes.					Identificación de la sociedad resultante (marcar al menos una opción):	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de la escritura de constitución de la nueva entidad jurídica. Inscripción en el Registro Mercantil.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de la escritura de transformación. Inscripción en el Registro Mercantil.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de modificación estatutaria que acredite el cambio de denominación. Inscripción en el Registro Mercantil.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de la sentencia judicial que ordene el cambio de denominación. Inscripción en el Registro Mercantil.					Caso de cesiones de derechos entre cónyuges (marcar al menos una):	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del certificado literal de matrimonio.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del libro de familia.
1	2	3	4	CASOS																																																																			
				Copia de la documentación acreditativa del cambio de persona física a jurídica (o viceversa) (marcar al menos una):																																																																			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de las escrituras de constitución de la nueva entidad jurídica. Inscripción en el Registro Mercantil.																																																																			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Documento que acredite la situación actual: Impuesto de Sociedades (mod. 200/201) o IRPF (mod.100) que recoja la nueva situación.																																																																			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de las escrituras de constitución de la nueva entidad jurídica. Inscripción en el Registro Mercantil.																																																																			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de la escritura o acuerdo de constitución de la entidad jurídica inicial o Comunidad de Bienes.																																																																			
				Identificación de la sociedad resultante (marcar al menos una opción):																																																																			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de la escritura de constitución de la nueva entidad jurídica. Inscripción en el Registro Mercantil.																																																																			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de la escritura de transformación. Inscripción en el Registro Mercantil.																																																																			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de modificación estatutaria que acredite el cambio de denominación. Inscripción en el Registro Mercantil.																																																																			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de la sentencia judicial que ordene el cambio de denominación. Inscripción en el Registro Mercantil.																																																																			
				Caso de cesiones de derechos entre cónyuges (marcar al menos una):																																																																			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del certificado literal de matrimonio.																																																																			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del libro de familia.																																																																			



002134/A07D

<b>3</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.

<b>4</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA TITULAR ..... LA PERSONA COMUNICANTE .....	
Fdo.: ..... Fdo.: .....	

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

**COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO POR COMPRAVENTA O CESIÓN DEFINITIVA AÑO 2014****Realizada la cesión de derechos de ayuda del Pago Único entre**

1		DATOS DE LA PERSONA COMPRADORA COMUNICANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						DNI/NIF/NIE:			
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VIA:			KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:							
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:									
APELLIDOS Y NOMBRE:						DNI/NIF/NIE:			

2		DATOS DE LA PERSONA VENDEDORA TITULAR DE LOS DERECHOS DE AYUDA							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						DNI/NIF/NIE:			
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VIA:			KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:							
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:									
APELLIDOS Y NOMBRE:						DNI/NIF/NIE:			

3		NOTIFICAN (marcar sólo una opción por impreso)	
Que con fecha ..... se ha producido un cambio de titularidad de los derechos de ayuda relacionados en el impreso CVIII en los siguientes términos.			
<input type="checkbox"/>	1.- Compraventa o cesión definitiva de derechos sin tierra a un agricultor NO profesional (peaje del 30%).		
<input type="checkbox"/>	2.- Compraventa o cesión definitiva de derechos sin tierra a un (marcar una de las dos opciones) (peaje del 3%)		
	<input type="checkbox"/>	PROFESIONAL DE LA AGRICULTURA.	
	<input type="checkbox"/>	TITULAR DE EXPLOTACIÓN PRIORITARIA. ¿Está la explotación prioritaria fuera de Andalucía? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/>	3.- Compraventa o cesión definitiva de derechos con tierra (peaje del 3%).		
<input type="checkbox"/>	4.- Compraventa o cesión definitiva de todos los derechos especiales de un productor (peaje del 3%).		
<input type="checkbox"/>	5.- Compraventa a cesionarios que inician la actividad agraria (peaje del 0%).		
	¿EL CÓNYUGE ES AGRICULTOR? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO En caso afirmativo, NIF cónyuge: .....		
<input type="checkbox"/>	6.- Cesión definitiva de derechos de un arrendatario al propietario de las tierras con las que se generaron los derechos (peaje del 3%).		



002134/A08D

<b>3</b>	<b>NOTIFICAN</b> (marcar sólo una opción por impreso) (Continuación)
<input type="checkbox"/> 7.- Compraventa o cesión definitiva de derechos con toda la explotación (peaje del 3%). El cedente: - Se compromete a no hacer solicitud PAC en la campaña inmediatamente posterior a la comunicación de la cesión. - Declara que se ha realizado la venta o cesión de toda la explotación al comprador que figura en la presente comunicación. Tipo de explotación: <input type="checkbox"/> Agrícola <input type="checkbox"/> Ganadera <input type="checkbox"/> Mixta	
<input type="checkbox"/> Que el beneficiario de esta comunicación de cesión de derechos no tiene derechos ya que está a la espera de la asignación de los mismos por otra cesión en esta misma campaña.	
"Se debe tener presente que el silencio administrativo estimatorio al que se refiere el Art.29.2 del RD 1680/2009, no producirá efecto de permanecer las circunstancias que impidan su procedencia, y que se corresponden con los incumplimientos de las disposiciones del Reglamento (CE) nº73/2009, del Consejo".	

<b>4</b>	<b>COMUNICA</b>
Que todos los datos son ciertos.	

<b>5</b>	<b>ACOMPAÑA A LA SOLICITUD:</b>
La relación de documentos que acompañan a la presente solicitud aparecen relacionados en el impreso CV II.	

<b>6</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>
<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.	
<input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.	

<b>7</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de ..... LA PERSONA VENDEDORA ..... LA PERSONA COMPRADORA .....	
Fdo.: ..... Fdo.: .....	

### ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS

#### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

**COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO POR COMPRAVENTA O CESIÓN DEFINITIVA AÑO 2014**

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA COMPRADORA COMUNICANTE</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DNI/NIF/NIE:

<b>2</b>	<b>ACOMPAÑA A LA COMUNICACIÓN</b>
----------	-----------------------------------

**DOCUMENTACIÓN GENERAL OBLIGATORIA:**

Personas Físicas:

Copia de la documentación acreditativa de la representación legal, en caso de que exista (autorización del agricultor o documento notarial).

Personas Jurídicas:

Copia de la tarjeta acreditativa del Número de Identificación Fiscal (NIF).

Copia de la documentación acreditativa de la representación legal. En caso de no estar determinada la representación, acuerdo de todos los socios o comuneros.

**DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA OBLIGATORIA:**

(Marcar sólo las casillas **NO SOMBREADAS** correspondientes al caso seleccionado en el impreso CV I):

1	2	3	4	5	6	7	CASOS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia del contrato de Compraventa. (Se admitirán documentos públicos o privados. En el caso de documentos privados, deberán estar liquidados de impuestos, por lo que se deberá acreditar este extremo)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identificación de recintos SIGPAC que intervengan como parte de la compraventa. (Estos recintos deben ser declarados por el comunicante en su Solicitud Unica de Ayudas 2014)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de la liquidación del Impuesto de Transmisiones o Copia de la escritura pública de donación.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Declaración jurada de que el agricultor que inicia la actividad agraria no comparte explotación con familiares de primer grado, tanto por afinidad como por consanguinidad.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Documentación de la empresa donde se compruebe la condición de socio de cada persona incluida en el listado de integrantes de la sociedad o comunidad de bienes.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Documento justificativo de la Seguridad Social en que se demuestre la condición de autónomo en la Actividad Agraria o en el Régimen Especial Agrario por cuenta propia, del comprador, tal y como establezca la legislación vigente.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Documentación oficial que acredite que la explotación no forma parte de los bienes gananciales. (sólo si el cónyuge es agricultor)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Documento emitido por la Administración que acredite la condición de explotación prioritaria del comprador. (caso de otras Comunidades Autónomas)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Vida laboral actualizada del comunicante o de todos los socios de la empresa, según el caso.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Documentación justificativa que acredite la titularidad de la explotación agrícola del comunicante, en el caso que no tenga la calificación de explotación prioritaria.
Copia de documentación justificativa de profesional de la agricultura del comunicante o de todos los socios de empresa, según el caso (marcar al menos una):							
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de declaraciones del IRPF del comprador: año 2012 y al menos dos años del periodo 2009 - 2011.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	En caso de declaración conjunta del IRPF en alguno de los años del periodo 2009 - 2012, certificado de retenciones y pagos a cuenta, de los rendimientos del trabajo de ese/os año/s, tanto del comprador como de su cónyuge.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia del libro de familia. (en caso de que exista)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Documento que acredite la finalización del arrendamiento o de la propiedad de las tierras del comunicante/ arrendador.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documentación fehaciente que permita comprobar que toda la explotación del cedente ha sido vendida.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Documento acreditativo de liquidación de impuestos de la cesión de los derechos de ayuda.

NOTA: Para los casos '1' y '4' solo es necesario presentar el impreso firmado.



002134/A09D

<b>2</b>	<b>ACOMPAÑA A LA COMUNICACIÓN</b> (Continuación)
<b>OTRA DOCUMENTACIÓN QUE DESEE APORTAR EL/LOS INTERESADO/S:</b>	

NOTA: Para admitir contratos privados entre particulares, estos deberán estar liquidados de impuestos ante la Administración Tributaria competente.

<b>3</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.

<b>4</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA COMPRADORA ..... LA PERSONA VENDEDORA .....	
Fdo.: .....	Fdo.: .....

#### ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS

##### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO POR COMPRAVENTA O CESIÓN DEFINITIVA AÑO 2014

1 DATOS DE LA PERSONA COMPRADORA COMUNICANTE
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:
DNI/NIF/NIE:

2 IDENTIFICACIÓN DE DERECHOS OBJETO DE LA CESIÓN
Table with columns: DERECHOS, ORDEN, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN, TIPO (1), % (2), DERECHOS, ORDEN, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN, TIPO (1), % (2)

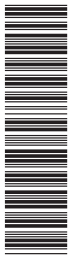
(1) Tipo de derecho: R (retirada), N (normal), E (especial), X (excepcional)
(2) Porcentaje de participación objeto de cesión

3 AUTORIZACIONES
A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social...
NO AUTORIZA y se adjunta documentación correspondiente.

4 LUGAR, FECHA Y FIRMA
En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_
LA PERSONA COMPRADORA LA PERSONA VENDEDORA
Fdo.: \_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS

PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.



002134/A10D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

**COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO POR ESCISIÓN AÑO 2014**

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LOS DERECHOS DE AYUDA (CEDENTE)</b>						
DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LOS DERECHOS DE AYUDA:							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						DNI/NIF/NIE:	
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:		PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:			
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:							
APELLIDOS Y NOMBRE:						DNI/NIF/NIE:	

<b>2</b>	<b>COMUNICANTES</b>
NÚMERO TOTAL DE ESCINDIDOS: .....	
La identificación y los datos personales de los escindidos se consignarán en impresos ES III (tantos como escindidos existan).	

<b>3</b>	<b>NOTIFICAN</b>
Que con fecha ..... se ha producido un cambio de titularidad de los derechos de ayuda relacionados en el/los impresos ES III, en los siguientes términos:	
<input type="checkbox"/> 1.- Escisión total de una persona jurídica o Comunidad de Bienes en personas físicas. <input type="checkbox"/> 2.- Escisión de un socio de una persona jurídica o Comunidad de Bienes. <input type="checkbox"/> 3.- Escisión total de una persona jurídica o Comunidad de Bienes en una o varias personas jurídicas o Comunidades de Bienes. <input type="checkbox"/> 4.- Escisión parcial de una persona jurídica o Comunidad de Bienes en una o varias personas jurídicas o Comunidades de Bienes. <input type="checkbox"/> 5.- Separación, divorcio o nulidad matrimonial. <input type="checkbox"/> 6.- Matrimonio en régimen de separación de bienes <input type="checkbox"/> 7.- Escisión por resolución de una herencia yacente. <input type="checkbox"/> Que el beneficiario de esta comunicación de cesión de derechos no tiene derechos ya que está a la espera de la asignación de los mismos por otra cesión en esta misma campaña.	

<b>4</b>	<b>COMUNICA</b>
Que todos los datos son ciertos.	

<b>5</b>	<b>ACOMPAÑA A LA COMUNICACIÓN:</b>
La relación de documentos que acompañan a la presente notificación aparecen relacionados en el impreso ES II.	

<b>6</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>
<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.	
<input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.	



002134/A11D

<b>7</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA TITULAR ..... LA/S PERSONA/S COMUNICANTE/S .....	
Fdo.: ..... Fdo.: .....	

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

**COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO POR ESCISIÓN AÑO 2014**

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LOS DERECHOS DE AYUDA</b>						
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DNI/NIF/NIE:					
<b>2</b>	<b>ACOMPAÑA A LA COMUNICACIÓN</b>						
<b>DOCUMENTACIÓN GENERAL OBLIGATORIA:</b>							
<u>Personas Físicas:</u>							
<input type="checkbox"/> Copia de la documentación acreditativa de la representación legal, en caso de que exista (autorización del agricultor o documento notarial).							
<u>Personas Jurídicas:</u>							
<input type="checkbox"/> Copia de la tarjeta acreditativa del Número de Identificación Fiscal (NIF).							
<input type="checkbox"/> Copia de la documentación acreditativa de la representación legal. En caso de no estar determinada la representación, acuerdo de todos los socios o comuneros.							
<b>DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA OBLIGATORIA:</b>							
<u>(Marcar sólo las casillas NO SOMBRADAS correspondientes al caso seleccionado en el impreso ES I):</u>							
1	2	3	4	5	6	7	CASOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de la escritura de constitución de la Sociedad inicial.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de las escrituras de constitución de la/s Sociedad/es resultante/s.
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de documento de disolución de la Sociedad.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de documento público que acredite la escisión del socio.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de la sentencia de separación, divorcio o nulidad matrimonial.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento que acredite la separación de bienes y la titularidad de uno solo de los cónyuges.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia del modelo 184 IRPF o declaración censal o documento de constitución de la herencia yacente.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento notarial o judicial de la adjudicación de herencia.
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Documentación de la empresa donde se compruebe la condición de socio de cada persona incluida en el listado de integrantes de la sociedad o comunidad de bienes.
<b>OTRA DOCUMENTACIÓN QUE DESEE APORTAR EL/LOS INTERESADO/S:</b>							

NOTA: Para admitir contratos privados entre particulares, estos deberán estar liquidados de impuestos ante la Administración Tributaria competente.

<b>3</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.



002134/A12D

<b>4</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA TITULAR ..... LA/S PERSONA/S COMUNICANTE/S .....	
Fdo.: ..... Fdo.: .....	

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.



- AUTORIZA:** A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
- NO AUTORIZA** y se adjunta documentación correspondiente.

5

**LUGAR, FECHA Y FIRMA**

En ..... a ..... de ..... de .....  
LA PERSONA TITULAR ..... LA/S PERSONA/S COMUNICANTE/S

Fdo.: .....

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

### COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO POR FUSIÓN AÑO 2014

Realizada la cesión de derechos de ayuda del Pago Único entre:

1		DATOS DE LA PERSONA COMUNICANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						DNI/NIF/NIE:			
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL DE LA NUEVA PERSONA JURÍDICA O AGRUPACIÓN DE PERSONAS FÍSICAS RESULTANTE DE LA FUSIÓN:									
APELLIDOS Y NOMBRE:						DNI/NIF/NIE:			

2		DATOS DE LA/S PERSONA/S TITULARES DE LOS DERECHOS DE AYUDA			NÚMERO TOTAL DE TITULARES	
Nº TITULAR	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF/NIE:		
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:						
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				DNI/NIF/NIE:		
DATOS DE LA PERSONA TITULAR:						
Nº TITULAR	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF/NIE:		
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:						
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				DNI/NIF/NIE:		
DATOS DE LA PERSONA TITULAR:						
Nº TITULAR	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF/NIE:		
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:						
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				DNI/NIF/NIE:		

3		NOTIFICAN
Que con fecha ..... se ha producido un cambio de titularidad de los derechos de ayuda en los siguientes términos:		
<input type="checkbox"/>	1.- Fusión de varias personas físicas.	
<input type="checkbox"/>	2.- Persona física que entra a formar parte de una persona jurídica o Comunidad de Bienes.	
<input type="checkbox"/>	3.- Persona física con dos NN.II.FF.	
<input type="checkbox"/>	4.- Fusión de varias personas jurídicas o Comunidades de Bienes en una nueva persona jurídica o Comunidad de Bienes.	
<input type="checkbox"/>	5.- Fusión por absorción de una persona jurídica o Comunidad de Bienes por otra persona jurídica o Comunidad de Bienes	
<input type="checkbox"/>	6.- Persona jurídica con dos NN.II.FF.	
<input type="checkbox"/>	Que el beneficiario de esta comunicación de cesión de derechos no tiene derechos ya que está a la espera de la asignación de los mismos por otra cesión en esta misma campaña.	

4		COMUNICA
---	--	----------



002134/A14D



Que todos los datos son ciertos.

**5****ACOMPAÑA A LA COMUNICACIÓN:**

La relación de documentos que acompañan a la presente notificación aparecen relacionados en el impreso FU II.

**6****AUTORIZACIONES**

**AUTORIZA:** A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.

**NO AUTORIZA** y se adjunta documentación correspondiente.

**7****LUGAR, FECHA Y FIRMA**

En ..... a ..... de ..... de .....  
 LA/S PERSONA/S TITULAR/ES LA PERSONA COMUNICANTE

Fdo.: .....

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

**COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO POR FUSIÓN AÑO 2014**

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA COMUNICANTE</b>					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						
DNI/NIF/NIE:						
<b>2</b>	<b>ACOMPAÑA A LA COMUNICACIÓN</b>					
<b>DOCUMENTACIÓN GENERAL OBLIGATORIA:</b>						
<u>Personas Físicas:</u>						
<input type="checkbox"/> Copia de la documentación acreditativa de la representación legal, en caso de que exista (autorización del agricultor o documento notarial).						
<u>Personas Jurídicas:</u>						
<input type="checkbox"/> Copia de la tarjeta acreditativa del Número de Identificación Fiscal (NIF).						
<input type="checkbox"/> Copia de la documentación acreditativa de la representación legal. En caso de no estar determinada la representación, acuerdo de todos los socios o comuneros.						
<b>DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA OBLIGATORIA:</b>						
(Marcar sólo las casillas NO SOMBREADAS correspondientes al caso seleccionado en el impreso ES I):						
1	2	3	4	5	6	CASOS
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de las escrituras de constitución de la/s sociedad/es inicial/es.
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de las escrituras de constitución de la/s sociedad/es final/es.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de la condición de socio.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia de la documentación acreditativa de poseer dos NN.II.FF. de persona física.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Copia del documento público o del acuerdo de fusión firmado por las partes.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia de la documentación acreditativa de poseer dos NN.II.FF. jurídica.
<b>OTRA DOCUMENTACIÓN QUE DESEE APORTAR EL/LOS INTERESADO/S:</b>						

NOTA: Para admitir contratos privados entre particulares, estos deberán estar liquidados de impuestos ante la Administración Tributaria competente.

<b>5</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.



002134/A15D

<b>4</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA COMUNICANTE LA/S PERSONA/S TITULAR/ES	
Fdo.: ..... Fdo.: .....	

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

### COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO POR HERENCIA AÑO 2014

1	DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LOS DERECHOS DE AYUDA								
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						DNI/NIF/NIE:			
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:				PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL/ALBACEA:									
APELLIDOS Y NOMBRE:						DNI/NIF/NIE:			
2	COMUNICANTES/HEREDEROS								
NÚMERO TOTAL DE HEREDEROS EN LA ACTIVIDAD AGRARIA: .....									
La identificación y los datos personales de los herederos se consignarán en impresos HE III (tantos como herederos existan).									
3	NOTIFICAN								
Que con fecha ..... se ha producido un cambio de titularidad de los derechos de ayuda relacionados en el/los impresos HE III, en los siguientes términos:									
<input type="checkbox"/> 1.- Herencia testada. <input type="checkbox"/> 2.- Herencia intestada. <input type="checkbox"/> 3.- Herencia yacente. <input type="checkbox"/> 4.- Herencia con usufructuario en favor de los herederos. <input type="checkbox"/> Que el beneficiario de esta comunicación de cesión de derechos no tiene derechos ya que está a la espera de la asignación de los mismos por otra cesión en esta misma campaña.									
4	COMUNICA								
Que todos los datos son ciertos.									
5	ACOMPAÑA A LA COMUNICACIÓN:								
La relación de documentos que acompañan a la presente notificación aparecen relacionados en el impreso HE II.									
6	AUTORIZACIONES								
<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.									
<input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.									



002134/A16D

7

**LUGAR, FECHA Y FIRMA**

En ..... a ..... de ..... de .....

LA/S PERSONA/S HEREDERA/S

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

### COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO POR HERENCIA AÑO 2014

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LOS DERECHOS DE AYUDA</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DNI/NIF/NIE:
<b>2</b>	<b>ACOMPAÑA A LA COMUNICACIÓN</b>	
<b>DOCUMENTACIÓN GENERAL OBLIGATORIA:</b>		
<u>Personas Físicas:</u>		
<input type="checkbox"/> Copia de la documentación acreditativa de la representación legal, en caso de que exista (autorización del agricultor o documento notarial).		
<u>Personas Jurídicas:</u>		
<input type="checkbox"/> Copia de la tarjeta acreditativa del Número de Identificación Fiscal (NIF).		
<input type="checkbox"/> Copia de la documentación acreditativa de la representación legal. En caso de no estar determinada la representación, acuerdo de todos los socios o comuneros.		
<b>DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA OBLIGATORIA:</b>		
<u>Justificación del fallecimiento (marcar al menos una):</u>		
<input type="checkbox"/> Copia del certificado de defunción.		
<input type="checkbox"/> Copia del certificado de actos de última voluntad.		
<input type="checkbox"/> Copia de documento notarial que indique la circunstancia del fallecimiento del titular.		
<b>HERENCIA TESTADA:</b>		
<u>Marcar al menos una de las tres siguientes:</u>		
<input type="checkbox"/> Copia del Testamento y copia del certificado de últimas voluntades.		
<input type="checkbox"/> Copia de escritura de manifestación o partición de herencia.		
<input type="checkbox"/> Sentencia sobre impugnación testamentaria.		
<u>En caso de fallecimiento de algún heredero del titular:</u>		
<input type="checkbox"/> Certificado de defunción del heredero del titular.		
<input type="checkbox"/> Documentación que permita conocer la relación de sus herederos.		
<b>HERENCIA INTESADA:</b>		
<u>Marcar al menos una:</u>		
<input type="checkbox"/> Certificado negativo del Registro de actos de última voluntad y copia del libro de familia completo.		
<input type="checkbox"/> Copia de la declaración judicial de heredero/s.		
<u>En caso de fallecimiento de algún heredero del titular:</u>		
<input type="checkbox"/> Certificado de defunción del heredero del titular.		
<input type="checkbox"/> Documentación que permita conocer la relación de sus herederos.		
<b>HERENCIAS YACENTES:</b>		
<input type="checkbox"/> Copia del Testamento y copia del certificado de últimas voluntades o Certificado negativo del Registro de actos de última voluntad y copia del libro de familia completo.		
<input type="checkbox"/> Copia del modelo 184 IRPF o declaración censal o documento de constitución de la herencia yacente.		
<input type="checkbox"/> Copia del N.I.F. de la herencia yacente.		
<b>HERENCIA CON USUFRUCTUARIO EN FAVOR DE LOS HEREDEROS:</b>		
<input type="checkbox"/> Documentación que acredite la identidad del usufructuario.		
<input type="checkbox"/> Documentación que justifique la transferencia de derechos del usufructuario a los herederos.		
<b>OTRA DOCUMENTACIÓN QUE DESEE APORTAR EL/LOS INTERESADO/S:</b>		



002134/A17D

<b>3</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.

<b>4</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA/S PERSONA/S HEREDERA/S	
Fdo.: .....	

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.





- AUTORIZA:** A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
- NO AUTORIZA** y se adjunta documentación correspondiente.

5

**LUGAR, FECHA Y FIRMA**

En ..... a ..... de ..... de .....  
LA/S PERSONA/S HEREDERA/S

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

### COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO POR JUBILACIÓN O CESE ANTICIPADO AÑO 2014

1		DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LOS DERECHOS DE AYUDA							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						DNI/NIF/NIE:			
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:				PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL/ALBACEA:									
APELLIDOS Y NOMBRE:						DNI/NIF/NIE:			

2		COMUNICANTES
NÚMERO TOTAL DE COMUNICANTES EN LA ACTIVIDAD AGRARIA: .....		
La identificación y los datos personales de los adjudicatarios se consignarán en impresos JC III (tantos como comunicantes existan).		

3		NOTIFICAN
Que con fecha ..... se ha producido el cese del titular por:		
<input type="checkbox"/>	Jubilación del titular.	
<input type="checkbox"/>	Programa aceptado de cese anticipado del titular.	
<input type="checkbox"/>	Jubilación del titular por incapacidad laboral permanente.	
<input type="checkbox"/>	Que el beneficiario de esta comunicación de cesión de derechos no tiene derechos ya que está a la espera de la asignación de los mismos por otra cesión en esta misma campaña.	

4		COMUNICA
Que todos los datos son ciertos.		

5		ACOMPaña A LA COMUNICACIÓN:
La relación de documentos que acompañan a la presente notificación aparecen relacionados en el impreso JC II.		

6		AUTORIZACIONES
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.	
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.	



002134/A19D

<b>7</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA/S PERSONA/S COMUNICANTE/S	
Fdo.: .....	

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

### COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO POR JUBILACIÓN O CESE ANTICIPADO AÑO 2014

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LOS DERECHOS DE AYUDA</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DNI/NIF/NIE:

<b>2</b>	<b>ACOMPAÑA A LA COMUNICACIÓN</b>
<b>DOCUMENTACIÓN GENERAL OBLIGATORIA:</b>	
Personas Físicas:	
<input type="checkbox"/>	Copia de la documentación acreditativa de la representación legal, en caso de que exista (autorización del agricultor o documento notarial).
Personas Jurídicas:	
<input type="checkbox"/>	Copia de la tarjeta acreditativa del Número de Identificación Fiscal (NIF).
<input type="checkbox"/>	Copia de la documentación acreditativa de la representación legal. En caso de no estar determinada la representación, acuerdo de todos los socios o comuneros.
<b>DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA OBLIGATORIA:</b>	
<b>JUBILACIÓN:</b>	
<input type="checkbox"/>	Libro de familia.
<input type="checkbox"/>	Documento público que acredite fehacientemente la jubilación.
<b>PROGRAMA APROBADO DE CESE ANTICIPADO:</b>	
<input type="checkbox"/>	Documentación justificativa del pago de la ayuda por cese anticipado.
<input type="checkbox"/>	Resolución oficial de cese anticipado expedido por la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural (u otras administraciones).
<b>JUBILACIÓN DEL TITULAR POR INCAPACIDAD PERMANENTE:</b>	
<input type="checkbox"/>	Documentación justificativa del reconocimiento de la incapacidad laboral de la Seguridad Social.
<b>OTRA DOCUMENTACIÓN QUE DESEE APORTAR EL/LOS INTERESADO/S:</b>	

NOTA: Para admitir contratos privados entre particulares, estos deberán estar liquidados de impuestos ante la Administración Tributaria competente

<b>3</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.

<b>4</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA/S PERSONA/S COMUNICANTE/S	
Fdo.: .....	

**ILMO/A. SR/A.DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS**

#### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.



002134/A20D

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y DESARROLLO RURAL
Dirección General de Fondos Agrarios

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO POR JUBILACIÓN O CESE ANTICIPADO AÑO 2014

1 DATOS DE LA PERSONA COMUNICANTE (Cumplimentar un impreso por cada comunicante)
Nº COMUNIC. APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DNI/NIF/NIE:
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:
TIPO VÍA: NOMBRE VIA: KM. VÍA: LETRA: NÚMERO: ESCALERA: PISO: PUERTA:
MUNICIPIO: PROVINCIA: PAÍS: C. POSTAL:
TELÉFONO: FAX: CORREO ELECTRÓNICO:
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:
APELLIDOS Y NOMBRE: DNI/NIF/NIE:

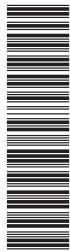
2 DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LOS DERECHOS DE AYUDA
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DNI/NIF/NIE:

3 IDENTIFICACIÓN DE DERECHOS OBJETO DE LA CESIÓN

Table with columns: DERECHOS, ORDEN, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN, TIPO (1), % (2), DERECHOS, ORDEN, NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN, TIPO (1), % (2). Multiple rows for data entry.

(1) Tipo de derecho: R (retirada), N (normal), E (especial), X (excepcional)
(2) Porcentaje de participación objeto de cesión

4 AUTORIZACIONES



002134/A21D

- AUTORIZA:** A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
- NO AUTORIZA** y se adjunta documentación correspondiente.

5

**LUGAR, FECHA Y FIRMA**

En ..... a ..... de ..... de .....  
LA/S PERSONA/S COMUNICANTE/S

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

### SOLICITUD DE DERECHOS DE AYUDA RESERVA NACIONAL AÑO 2014

1		DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						DNI/NIF/NIE:			
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VIA:			KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:				PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:									
APELLIDOS Y NOMBRE:						DNI/NIF/NIE:			

2		EXPONE	
Que se encuentra en una de las situaciones reflejadas en el art. 23.2 del RD 1680/2009 de 13 de Noviembre:			
<input type="checkbox"/>	1.- Agricultores legitimados para recibir derechos de ayuda o para aumentar el valor de los derechos existentes por sentencias judiciales firmes o actos administrativos firmes, de acuerdo con lo dispuesto en el art. 23.2 apartado a) del RD anterior.		
<input type="checkbox"/>	2.- Nuevos agricultores de acuerdo con lo dispuesto en el art. 23.2 apartado b) 1º del RD anterior, que hayan realizado su primera instalación en el ámbito de un Programa de Desarrollo Rural establecido en base al R(CE) 1698/2005 del Consejo, de 20 de septiembre, incorporándose en alguno de los sectores, que estén incluidos actualmente en el régimen de pago único, y que no hayan recibido ya derechos de pago único de la reserva nacional (1) . FECHA DE PROPUESTA FAVORABLE DE SOLICITUD DE AYUDAS A PRIMERA INSTALACIÓN: .....		
	EL AGRICULTOR SE INCORPORA EN VARIAS FASES: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
	INDICAR NIF DEL CÓNYUGE .....		
	En caso de explotación inscrita en el régimen de titularidad compartida, indicar cotitulares: NIF 1: ..... NIF 2: ..... NIF 3: .....		
<input type="checkbox"/>	3.- Agricultores cuyas explotaciones se encuentren situadas en zonas sujetas a programas de reestructuración o desarrollo relativos a algún tipo de intervención pública al objeto de evitar el abandono de tierras o para compensar desventajas específicas en dichas zonas, conforme a lo previsto en el 23.2 apartado c) 1º del RD anterior:		
	<input type="checkbox"/> Por asignación de la reserva nacional de cuota láctea (1) Kg. CUOTA ASIGNADOS: .....		
	<input type="checkbox"/> Por concentración parcelaria. (1) (2). SUPERFICIE SOLICITADA (ha) .....		
	<input type="checkbox"/> Transformaciones en regadío para cultivos herbáceos.(1) (2) SUPERFICIE SOLICITADA (ha) .....		

(1) Requiere declaración de superficie en la solicitud única 2014.

(2) En este caso, debe cumplimentar la superficie solicitada sujeta al programa marcado.

3		COMUNICA	
Que todos los datos son ciertos.			
4		SOLICITA	
El acceso a la reserva nacional.			
5		ACOMPaña A LA COMUNICACIÓN:	
La relación de documentos que acompañan a la presente solicitud aparecen relacionados en el impreso RN II.			



002134/A22D

<b>6</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.

<b>7</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE	
Fdo.: .....	

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

### SOLICITUD DE DERECHOS DE AYUDA RESERVA NACIONAL AÑO 2014

1		DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL							
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						DNI/NIF/NIE:			
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:									
TIPO VÍA:	NOMBRE VIA:			KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:							
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:									
APELLIDOS Y NOMBRE:						DNI/NIF/NIE:			

2		EXPONE
<b>DOCUMENTACIÓN GENERAL OBLIGATORIA:</b>		
<u>Personas Físicas:</u>		
<input type="checkbox"/>	Copia de la documentación acreditativa de la representación legal, en caso de que exista (autorización del agricultor o documento notarial).	
<u>Personas Jurídicas:</u>		
<input type="checkbox"/>	Copia de la tarjeta acreditativa del Número de Identificación Fiscal (NIF).	
<input type="checkbox"/>	Copia de escrituras de constitución de la sociedad.	
<input type="checkbox"/>	Listado de todos los integrantes de la sociedad, en el que figure el NIF de los mismos.	
<input type="checkbox"/>	Copia de la documentación acreditativa de la representación legal. En caso de no estar determinada la representación, acuerdo de todos los socios o comuneros.	
<b>DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA OBLIGATORIA:</b>		
<u>CASO 1:</u>		
<input type="checkbox"/>	Copia de sentencia o acto administrativo firme.	
<u>CASO 2:</u>		
<input type="checkbox"/>	Documentos que acrediten de manera fehaciente el inicio de actividad dentro de un programa de desarrollo rural.	
<input type="checkbox"/>	Documento justificativo de estar dado de alta en la Seguridad Social en la actividad agraria.	
<input type="checkbox"/>	Documentos acreditativos de la titularidad o cotitularidad de una explotación agraria.	
<input type="checkbox"/>	Copia de documentación acreditativa de que titular y cónyuge no están en régimen de gananciales.	
<u>CASO 3:</u>		
<input type="checkbox"/>	Copia de la documentación y justificación en cada caso de las circunstancias de la explotación dentro de la zona afectada.	
<b>OTRA DOCUMENTACIÓN QUE DESEE APORTAR EL/LOS INTERESADO/S:</b>		

NOTA: Para admitir contratos privados entre particulares, estos deberán estar liquidados de impuestos ante la Administración Tributaria competente



002134/A23D

<b>3</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.

<b>4</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE	
Fdo.: .....	

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

**COMUNICACIÓN DE CESIÓN VOLUNTARIA DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO A LA RESERVA NACIONAL AÑO 2014**

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA TITULAR</b>						
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						DNI/NIF/NIE:	
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:							
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:	KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
MUNICIPIO:			PROVINCIA:		PAÍS:		C. POSTAL:
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:					
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:							
APELLIDOS Y NOMBRE:						DNI/NIF/NIE:	

<b>2</b>	<b>NOTIFICA</b>
Que cede voluntariamente a la Reserva Nacional de Pago Único los derechos consignados en el impreso RV III.	
<input type="checkbox"/> Que el beneficiario de esta comunicación de cesión de derechos no tiene derechos ya que está a la espera de la asignación de los mismos por otra cesión en esta misma campaña.	

<b>3</b>	<b>COMUNICA</b>
Que todos los datos son ciertos.	

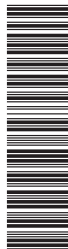
<b>4</b>	<b>ACOMPAÑA A LA COMUNICACIÓN:</b>
La relación de documentos que acompañan a la presente notificación aparecen relacionados en el impreso RV II.	

<b>5</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>
<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.	
<input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.	

<b>6</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
<p style="text-align: center;">En ..... a ..... de ..... de .....</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA TITULAR</p> <p style="text-align: center;">Fdo.: .....</p>	

**ILMO/A. SR/A.DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.



002134/A24D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:

ENTIDAD RECONOCIDA:

### COMUNICACIÓN DE CESIÓN VOLUNTARIA DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO A LA RESERVA NACIONAL AÑO 2014

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LOS DERECHOS DE AYUDA</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DNI/NIF/NIE:
<b>2</b>	<b>ACOMPAÑA A LA COMUNICACIÓN</b>	
<b>DOCUMENTACIÓN GENERAL OBLIGATORIA:</b>		
<u>Personas Físicas:</u>		
<input type="checkbox"/> Copia de la documentación acreditativa de la representación legal, en caso de que exista (autorización del agricultor o documento notarial).		
<u>Personas Jurídicas:</u>		
<input type="checkbox"/> Copia de la tarjeta acreditativa del Número de Identificación Fiscal (NIF).		
<input type="checkbox"/> Copia de la documentación acreditativa de la representación legal. En caso de no estar determinada la representación, acuerdo de todos los socios o comuneros.		
<b>OTRA DOCUMENTACIÓN QUE DESEE APORTAR EL/LOS INTERESADO/S:</b>		

NOTA: Para admitir contratos privados entre particulares, estos deberán estar liquidados de impuestos ante la Administración Tributaria competente

<b>3</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>
<input type="checkbox"/> <b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.	
<input type="checkbox"/> <b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.	
<b>4</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA TITULAR	
Fdo.: .....	

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS**

#### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.



002134/A25D

# JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y DESARROLLO RURAL  
Dirección General de Fondos Agrarios

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

EXPTE. Nº:  
ENTIDAD RECONOCIDA:

## COMUNICACIÓN DE CESIÓN VOLUNTARIA DE DERECHOS DE AYUDA DE PAGO ÚNICO A LA RESERVA NACIONAL AÑO 2014

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LOS DERECHOS DE AYUDA</b>
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
DNI/NIF/NIE:	

<b>2</b>	<b>IDENTIFICACIÓN DE DERECHOS OBJETO DE LA CESIÓN</b>						
DERECHOS				DERECHOS			
ORDEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO (1)	% (2)	ORDEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO (1)	% (2)

(1) Tipo de derecho: R (retirada), N (normal), E (especial), X (excepcional)  
(2) Porcentaje de participación objeto de cesión

<b>3</b>	<b>AUTORIZACIONES</b>
<input type="checkbox"/>	<b>AUTORIZA:</b> A la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural a solicitar información, a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social, para el reconocimiento, seguimiento y control de la Ayuda al Régimen de Pago Único. La presente autorización se realiza en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1988 de 9 de Diciembre y en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, respectivamente. Así como a solicitar al Ministerio del Interior, la información necesaria para la verificación de su Documento Nacional de Identidad.
<input type="checkbox"/>	<b>NO AUTORIZA</b> y se adjunta documentación correspondiente.



002134/A26D

<b>4</b>	<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA COMUNICANTE	
Fdo.: .....	

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE FONDOS AGRARIOS****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado: "Subvenciones, ayudas e indemnizaciones de agricultura, ganadería y pesca". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad el control, gestión y seguimiento de las subvenciones y ayudas de agricultura, ganadería y pesca. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección General de Fondos Agrarios. Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural C/ Tabladilla s/n -41071 SEVILLA- y sus Delegaciones Territoriales de Agricultura, Pesca y Medio Ambiente.