



**Consejería de Agricultura, Pesca  
y Desarrollo Rural**  
Dirección General de Fondos Agrarios

SOLICITUD ÚNICA 2015

## CESIÓN DE COBROS

**CESIÓN-Anverso**

### Registro de entrada de la Administración

Nº EXPEDIENTE

**A CUMPLIMENTAR POR EL CEDENTE:**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DNI/NIF <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 0; top: 0; width: 100%; height: 100%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>	
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN			
CÓDIGO POSTAL <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 0; top: 0; width: 100%; height: 100%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>	MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 0; top: 0; width: 100%; height: 100%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>		PROVINCIA DE NOTIFICACIÓN <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 0; top: 0; width: 100%; height: 100%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>
TELÉFONO FIJO <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 0; top: 0; width: 100%; height: 100%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>	TELÉFONO MÓVIL <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 0; top: 0; width: 100%; height: 100%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>	CORREO ELECTRÓNICO	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		<input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	DNI/NIF <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 0; top: 0; width: 100%; height: 100%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>
DATOS BANCARIOS (ENTIDAD FINANCIERA): <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 0; top: 0; width: 100%; height: 100%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>			

**A CUMPLIMENTAR POR EL CESIONARIO:**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DNI/NIF <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <span style="position: absolute; right: 0; top: 0; width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></span> </div>	
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN			
CÓDIGO POSTAL <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <span style="position: absolute; right: 0; top: 0; width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></span> </div>	MUNICIPIO DE NOTIFICACIÓN <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <span style="position: absolute; right: 0; top: 0; width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></span> </div>		PROVINCIA DE NOTIFICACIÓN <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <span style="position: absolute; right: 0; top: 0; width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></span> </div>
TELÉFONO FIJO <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <span style="position: absolute; right: 0; top: 0; width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></span> </div>	TELÉFONO MÓVIL <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <span style="position: absolute; right: 0; top: 0; width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></span> </div>	CORREO ELECTRÓNICO	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		<input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	DNI/NIF <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <span style="position: absolute; right: 0; top: 0; width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></span> </div>
DATOS BANCARIOS (ENTIDAD FINANCIERA): <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; position: relative;"> <span style="position: absolute; right: 0; top: 0; width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></span> </div>			

**EXPONEN:**

Que el cedente accede a la cesión de cobro de las ayudas solicitadas en su solicitud única de ayudas 2015/2016, que se detallan en el apartado de ayudas cedidas, al cesionario, en virtud de lo establecido en el Anexo I del Reglamento (CE) 885/2006, de 21 de junio.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Copia del CIF del Cesionario.   |
| <input type="checkbox"/> | Copia del CIF del Representante Legal del Cesionario                              |
| <input type="checkbox"/> | Copia de la Documentación Justificativa de la Representación Legal del Cesionario |
| <input type="checkbox"/> | Original del Certificado de la Cuenta Bancaria del Cesionario                     |
| <input type="checkbox"/> | Otros documentos:   |

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

**Firma del cedente****Firma del cesionario**

**ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE FONDOS AGRARIOS**

