



<b>REGISTRO DE ENTRADA</b>
Fecha de entrada en Órgano competente

CÓDIGO EXPEDIENTE									
PROV		MOD		NÚMERO					
C	D			V	4				

**Nº Procedimiento: 030377**  
**SIACI: SK84**

**RÉGIMEN DE PAGO BÁSICO**  
**Solicitudes de Cesión de Derechos**  
*Campaña 2022– R.D. 1076/2014 de 19 de diciembre de 2014*

**MODELO V4 D**

**FINALIZACIÓN DE ARRENDAMIENTO DE TIERRAS CON DEVOLUCIÓN AL PROPIETARIO DE LAS TIERRAS Y  
CESIÓN DEFINITIVA DE DERECHOS AL MISMO**  
*(Peaje 0%)*

DATOS DEL TITULAR CEDENTE DE LOS DERECHOS			
NIF/CIF:	Nombre/Razón Social	Primer apellido	Segundo apellido
Correo electrónico	Teléfono de contacto (fijo)		Teléfono de contacto (móvil)
Domicilio:	Localidad	Provincia	C. Postal
PERSONA JURÍDICA. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			
NIF:	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido

El titular cedente, si está incluido en el Régimen de Pequeños Agricultores regulado en el título V del Real Decreto 1075/2014, de 19 de diciembre, renuncia a este régimen previamente para poder ejecutar esta cesión de derechos

DATOS DEL TITULAR CESIONARIO DE LOS DERECHOS (1)			
NIF/CIF:	Nombre/Razón Social	Primer apellido	Segundo apellido
Correo electrónico	Teléfono de contacto (fijo)		Teléfono de contacto (móvil)
Domicilio:	Localidad	Provincia	C. Postal
PERSONA JURÍDICA. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			
NIF:	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido

El titular cesionario, si está incluido en el Régimen de Pequeños Agricultores regulado en el título V del Real Decreto 1075/2014, de 19 de diciembre, renuncia a este régimen previamente para poder ejecutar esta cesión de derechos.

(1) *Cumplimentar tantas solicitudes como beneficiarios.*

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR CEDENTE	NIF/CIF
---	---------

**El cedente y el cesionario autorizan:**

A la Consejería de Agricultura, Medio Ambiente y Desarrollo Rural a solicitar en soporte informático a la Agencia Estatal de Administración Tributaria, a la Tesorería general de la Seguridad Social, u otra Administración Pública, la información necesaria para la verificación de cuantas condiciones o requisitos deban cumplirse para la estimación de la solicitud de cesión de derechos , a los efectos de su posterior tratamiento informático de acuerdo a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Regulación del tratamiento automatizado de datos de carácter personal y en el Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre, por el que se aprueba el reglamento de desarrollo de dicha Ley.

**PROTECCIÓN DE DATOS.**

Que conocen que los datos personales recogidos en esta solicitud serán incorporados en ficheros automatizados y tratados de acuerdo a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Regulación del tratamiento automatizado de datos de carácter personal y en el Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre, por el que se aprueba el reglamento de desarrollo de dicha Ley.

**DECLARACIÓN Y SOLICITUD.**

Los abajo firmantes declaran que los datos indicados son ciertos, y de acuerdo con el Art. 28 del R.D. 1076/2014 solicitan que le sean asignados al cesionario los siguientes derechos identificados por el cedente consultando su balance en la siguiente dirección <https://www3.sede.fega.gob.es/BdcGpbConsultaPublica/inicio/inicio.action>

**Identificación de Derechos Definitivos 2021 (Obligatorio):**

Región RPB	Código Identificación		Nº Derechos	% Transferido	Total Derechos
	Desde	Hasta			
	<b>Total</b>				

**Identificación de la Explotación Transferida (Obligatorio):** Cumplimentar el cuadro de la página 3-4

<b>Comunidad Autónoma Donde Presentó Solicitud Única C-2021 (Titular Cedente):</b> _____
--

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El titular cedente de los derechos.

El cesionario.

Fdo\*: \_\_\_\_\_

Fdo\*: \_\_\_\_\_

\*En caso de representación mancomunada deben firmar todos los socios mancomunados.

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR CEDENTE	NIF/CIF

**MODELO V4 D**

**Identificación de la Explotación Transferida (*Obligatorio*):**

C.A.	Región RPB	Referencia SIGPAC							Superficie SIGPAC	Superficie Cesión
		Provincia	Municipio	Agregado	Zona	Polígono	Parcela	Recinto		
									(*) TOTAL SUPERFICIE HA	

(\*)Comprobación de que la superficie total por región (hectáreas admisibles) es mayor o igual al número total de derechos transferidos por región. y que los derechos a ceder pertenecen a la misma región que la superficie a transferir

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR CEDENTE	NIF/CIF
---	---------

**MODELO V4 D**

<b>DOCUMENTACIÓN</b> <i>(Obligatorio)</i>	<b>COMPROBACIÓN</b> <i>(A Rellenar por la Administración)</i>	
<input type="checkbox"/> Copia de los NIF/CIF* de ambas partes. *Además para personas jurídicas, en su caso, copia de escritura de constitución y demás acuerdos sociales que la actualicen, copia del DNI del representante legal y documentación vigente que justifique la representación.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> En su caso, contrato de arrendamiento de tierras vigente.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Documento que demuestre la finalización del arrendamiento y la devolución de las tierras al propietario y cesionario de la venta de los derechos dentro de la misma campaña en la que se efectúa la cesión.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Contrato público o privado de compraventa de tierras liquidado de impuestos entre los propietarios inicial y final en el caso de que la tierra hubiera cambiado de propietario durante la vigencia del arrendamiento y el nuevo propietario se hubiera subrogado a dicho contrato como arrendador, que es el cesionario de los derechos. (2)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

<b>COMPROBACIÓN</b> <i>(A rellenar por la Administración)</i>		
<input type="checkbox"/> De que la finalización del arrendamiento se realiza en la misma campaña que se efectúa la cesión de derechos.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> (2) De que la propiedad de la tierra ha cambiado durante la vigencia del contrato de arrendamiento y de que el nuevo propietario no se opone a dicho contrato de arrendamiento.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**PROPUESTA PARA ESTIMADO**  
**A EXPENSAS VALIDACIONES MAPA**



**SOLICITUD**  
**DESESTIMADA**



Vº. B. El Funcionario

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fecha de la Cesión:

**No procede la tramitación por:**

---



---



---



---



---



---



---



---