



REGISTRO DE ENTRADA
Fecha de entrada en Órgano competente

CÓDIGO EXPEDIENTE									
PROV		MOD		NÚMERO					
C	D			A	S				

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 AS

ARRENDAMIENTO DE DERECHOS SIN TIERRA
(Peaje 20%)

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					
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 arrendatarios.

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

MODELO AS

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 cedidos al cesionario los 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			
				Total	

Nº Años de arrendamiento	
--------------------------	--

Campaña Fin Arrendamiento	
----------------------------------	--

Comunidad Autónoma Donde Presentó Solicitud Única C-2021 (Titular Cedente): _____

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 AS

DOCUMENTACIÓN (Obligatorio)	COMPROBACIÓN (A Rellenar por la Administración)
<input type="checkbox"/> Copia de los NIF/CIF* de ambas partes. *Además para personas jurídicas, en su caso, 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

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: