



MINISTERIO
DE AGRICULTURA, ALIMENTACIÓN
Y MEDIO AMBIENTE



REGISTRO DE ENTRADA

CÓDIGO EXPEDIENTE									
		PROV	MOD	NÚMERO					
C	D			A	S				

Nº Procedimiento: 030377
SIACI: SK84

Fecha de entrada en Órgano competente

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 cessionario, 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
---	---------

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

MODELO AS

DOCUMENTACIÓN <i>(Obligatorio)</i>	COMPROBACIÓN <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, 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

PROPIUESTA PARA ESTIMADO
A EXPENSAS VALIDACIONES MAPA

SOLICITUD
DESESTIMADA

Vº. B. El Funcionario

En _____, a _____ de _____

Fdo.: _____

Fecha de la Cesión:

[Redacted]

No procede la tramitación por:

[Redacted]