

REGISTRO DE ENTRADA
Fecha de entrada en Órgano competente

CÓDIGO EXPEDIENTE									
PROV		MOD		NÚMERO					
C	D	E	S						

Nº Procedimiento: 030377  
SIACI: SK84

**RÉGIMEN DE PAGO BÁSICO**  
**Solicitudes de Cesión de Derechos**  
Campaña 2018– R.D. 1076/2014 de 19 de diciembre de 2014

**MODELO ES**

**ESCISIÓN O SEPARACIÓN DE UNA PERSONA JURÍDICA CON O SIN CONTINUACIÓN DE LA ORIGINAL Y APARICIÓN DE UNA O MÁS PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS DISTINTAS**  
(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 tantos modelos como aparición de personas físicas o jurídicas distintas*

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

**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:

**Identificación de Derechos Definitivos 2017 (Obligatorio):**

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

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 d e13 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.

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

<b>Comunidad Autónoma Donde Presentó Solicitud Única C-2017 (Titular Cedente):</b> _____
--

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

El titular cedente de los derechos.

El cesionario.

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

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



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

**MODELO ES**

DOCUMENTACIÓN <i>(Obligatorio)</i>	COMPROBACIÓN <i>(A Rellenar por la Administración)</i>
<input type="checkbox"/> Copia de los NIF/CIF de ambas partes.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Acreditación de la representación legal de las personas jurídicas o asimiladas que se escinden y, en su caso, de la persona jurídica o asimilada resultante de la escisión.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia de la escritura de constitución de la sociedad inicial y comprobación de la condición de socios	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia del documento público o privado liquidado de impuestos que acredite la escisión del socio.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia de los documentos de disolución de la sociedad.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia de las escrituras de constitución de las sociedades resultantes, en su caso.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia de la sentencia firme de nulidad, separación o divorcio en el caso de separación, divorcio o nulidad matrimonial.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Documentación justificativa de la constitución de la herencia yacente y documento notarial o judicial de adjudicación de herencia para el caso de Resolución de Herencia Yacente.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia del Libro de Familia en el caso de transferencias parciales entre cónyuges en régimen de gananciales.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Declaración jurada de que no existe separación de bienes en la sociedad conyugal en el caso de transferencias parciales entre cónyuges en régimen de gananciales.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

COMPROBACIÓN <i>(A rellenar por la Administración)</i>	
De que la Escisión se ha realizado desde la fecha en que concluye el plazo de presentación de la Solicitud Unificada de la campaña anterior hasta el 31 de mayo de la campaña siguiente.	<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:  
\_\_\_\_\_

<b>No procede la tramitación por:</b>