



GOBIERNO
DE ESPAÑA
MINISTERIO
DE AGRICULTURA, ALIMENTACIÓN
Y MEDIO AMBIENTE



REGISTRO DE ENTRADA

Fecha de entrada en Órgano competente

CÓDIGO EXPEDIENTE									
		PROV	MOD	NÚMERO					
C	D			C	D				

Nº Procedimiento: 030377
SIACI: SK84

RÉGIMEN DE PAGO BÁSICO
Solicitudes de Cesión de Derechos
Campaña 2019– R.D. 1076/2014 de 19 de diciembre de 2014

MODELO CD

CAMBIOS DE PERSONALIDAD JURÍDICA (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 DE LA NUEVA PERSONA JURÍDICA			
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.

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.

DECLARACION Y SOLICITUD.

El abajo firmante declara que los datos indicados son ciertos, y de acuerdo con el Art. 28 del R.D. 1076/2014, solicita que le sean asignados a la nueva persona física o jurídica.

En _____, a ____ de ____ de _____

El representante legal de la persona jurídica (en su caso)

Fdo.: _____

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

MODELO CD

DOCUMENTACIÓN (Obligatorio)	COMPROBACIÓN (A Rellenar por la Administración)	
<input type="checkbox"/> Copia de los NIF/CIF de ambas partes.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia de la documentación acreditativa de la representación legal en caso de tratarse una persona jurídica o de un ente con personalidad jurídica.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo del cambio del tipo de persona jurídica o denominación.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Escritura Pública de constitución de la Sociedad en caso de nueva persona jurídica, con la inscripción en el Registro Mercantil.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia del Libro de Familia en el caso de transferencias totales 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	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Documentación oficial acreditativa de la Dirección General de la Policía para los casos de NIF erróneos.		

COMPROBACIÓN <i>(A llenar por la Administración)</i>	
De que el Cambio de Personalidad Jurídica se ha realizado desde la fecha en que concluye el plazo de modificación de la Solicitud Unificada de la campaña anterior hasta el fin del plazo de modificación de la Solicitud Unificada de la campaña en vigor.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

PROPIEDAD PARA ESTIMADO

A EXPENSAS VALIDACIONES MAPA

SOLICITUD **DESESTIMADA**

1

Vº. B. El Funcionario

En , a de

Fdo.: _____

Fecha de la Cesión:

ANSWER

No procede la tramitación por: