



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		F	U		

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 FU

**SOLICITUD POR FUSIÓN TOTAL DE VARIAS PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS EN UNA SOLA PERSONA
JURÍDICA O AGRUPACIÓN DE PERSONAS FÍSICAS**
(Peaje 0%)

DATOS DEL TITULAR CEDENTE 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 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 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 cedentes.

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.

El abajo firmante declara ser conocedor de que la explotación resultante contiene la totalidad de las explotaciones de los agricultores o sociedades que se han fusionado.

En _____, a ____ de _____ de _____

Los agricultores o representantes de las
Sociedades que se han fusionado

El representante legal de la nueva Sociedad o agrupación

Fdo.: _____

Fdo.: _____

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

MODELO FU

DOCUMENTACIÓN (Obligatorio)	COMPROBACIÓN (A Rellenar por la Administración)	
<input type="checkbox"/> Copia de los NIF/CIF de las partes implicadas.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Acreditación del representante legal de las personas jurídicas o asimiladas que se fusionan y de la resultante de la fusión	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> En caso de fusión de personas jurídicas, acuerdo del órgano rector donde se acuerda la fusión.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia de la/s escritura/s de constitución de la sociedad inicial/es.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia de la escritura de constitución de la sociedad resultante	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Documentos públicos de constitución de la sociedad y de acreditación de socio en el caso de persona física que entre a formar parte de una sociedad	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

COMPROBACIÓN (A rellenar por la Administración)		
De que la Fusión 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 siguiente.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**PROPIEDAD 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:	
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	