



REGISTRO DE ENTRADA
Fecha de entrada en Órgano competente

CÓDIGO EXPEDIENTE									
PROV		MOD		NÚMERO					
C	D			H	A				

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 HA

JUBILACIONES DE LA ACTIVIDAD AGRARIA EN LAS QUE EL O LOS CESIONARIOS DE LOS DERECHOS SEAN FAMILIARES DE PRIMER GRADO DEL CEDENTE Y PROGRAMAS APROBADOS DE CESE ANTICIPADO O INCAPACIDAD LABORAL PERMANENTE DEL CEDENTE
(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

Motivo de la Cesión (Obligatorio):

- Jubilación en la Actividad Agraria.
- Programa Aprobado de Cese Anticipado.
- Incapacidad Laboral Permanente.

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, puede renunciar a este régimen previamente a esta cesión de derechos marcando esta casilla.

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 o puede adquirirlo con esta cesión de derechos, puede renunciar a este régimen previamente a esta cesión de derechos marcando esta casilla.

(1) *Cumplimentar tantas solicitudes como beneficiarios.*

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.

Los abajo firmantes declaran que los datos indicados son ciertos, y de acuerdo con el 28 del R.D. 1076/2014 solicitan que le sean asignados al cesionario los siguientes derechos:

Identificación de Derechos Definitivos 2018 (Obligatorio):

Región RPB	Código Identificación		Nº Derechos	% Transferido	Total Derechos
	Desde	Hasta			
Total					

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

Comunidad Autónoma Donde Presentó Solicitud Única C-2018 (Titular Cedente): _____
--

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 HA

Identificación de la Explotación Transferida (*Obligatorio*):

C.A.	Región RPB	Referencia SIGPAC							Superficie SIGPAC	Superficie Cesión
		Provincia	Municipio	Agregado	Zona	Polígono	Parcela	Recinto		
(*) TOTAL SUPERFICIE HA										

(*)Comprobación de que la superficie total (hectáreas admisibles) es mayor o igual al número total de derechos transferidos y que pertenecen a la región donde se asignaron los derechos que se transfieren.

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

MODELO HA

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 de una persona jurídica o de un ente con personalidad jurídica.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia del Libro de Familia para el caso de Jubilación en la Actividad Agraria.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la Seguridad Social para el caso de la Jubilación en la Actividad Agraria.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la incapacidad laboral permanente.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia Resolución Aprobatoria del Cese Anticipado en la actividad agraria que deberá haberse producido con posterioridad a la fecha final de la modificación de la solicitud única de la campaña anterior.	<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:
