



REGISTRO DE ENTRADA
Fecha de entrada en Órgano competente

CÓDIGO EXPEDIENTE									
PROV		MOD		NÚMERO					
C	D			V	3				

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 V3

VENTA O CESIÓN DEFINITIVA DE DERECHOS SIN TIERRA A UN AGRICULTOR QUE INICIA LA ACTIVIDAD
AGRARIA
(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.

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

(1) En caso de persona jurídica cumplimentar la tabla:

La entidad asociativa está formada por los miembros relacionados a continuación:

APELLIDOS	NOMBRE	NIF DEL SOCIO	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA DEL SOCIO

DECLARA EL CESIONARIO:

- Ser agricultor titular de una explotación agraria y estar dado de alta en la Seguridad Social en el plazo desde el año natural anterior a la campaña hasta el fin del plazo de modificación de la solicitud única de esa misma campaña.
- No haber ejercido la actividad agraria en los 5 años anteriores desde la fecha de alta en la Seguridad Social por una actividad agraria. Si es una persona jurídica, ninguno de los socios debe haber ejercido la actividad agraria.
- Que la explotación no forma parte de los bienes gananciales en caso de que el cónyuge esté incorporado a la actividad agraria.
- En caso de sociedad, el socio que ejerce el control de la empresa está dado de alta en el régimen de seguridad social correspondiente a la actividad agraria que determine su incorporación.

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.

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

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 2018 (Obligatorio):

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

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 V3

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"/> En caso de sociedad, copia de la escritura de constitución de la sociedad.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Documentación del cesionario justificativa de alta en la Seguridad Social en el régimen correspondiente a la actividad agraria que determine su incorporación.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> En caso de sociedad como cesionaria, justificación del socio que ejerce el control de la empresa de estar dado de alta en la Seguridad Social en el régimen correspondiente a la actividad agraria que determine su incorporación.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> En caso de sociedad, inscripción en el Registro de Empresarios de la Seguridad Social, si cuenta con trabajadores por cuenta ajena.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Documento oficial que demuestre que la explotación no forma parte de los bienes gananciales, en caso de que el cónyuge esté incorporado a la actividad agraria.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Declaración expresa en la que se indique que los familiares de primer grado, tanto por afinidad como por consanguinidad, ya incorporados a la actividad agraria no comparten el uso, de manera simultánea con el cesionario, para las unidades de producción por las que ya se han concedido derechos de pago básico a dichos familiares.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

COMPROBACIÓN <i>(A rellenar por la Administración)</i>		
— De que el cesionario está dado de alta en la Seguridad Social, en el plazo desde el año natural anterior a la campaña hasta el fin del plazo de modificación de la solicitud única de esa misma campaña.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
— De que, el socio que ejerce el control de la empresa está dado de alta en la Seguridad Social en el régimen correspondiente a la actividad agraria que determine su incorporación.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
— De que en caso de sociedad, exista la inscripción en el Registro de Empresarios de la Seguridad Social, si cuenta con trabajadores por cuenta ajena.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
— De que la explotación no forma parte de los bienes gananciales, en caso de que el cónyuge esté incorporado a la actividad agraria.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
— De que el cesionario no deberá haber ejercido la actividad agraria en los 5 años anteriores a su incorporación que queda marcada por la fecha de alta en la Seguridad Social por una actividad agraria. En caso de sociedad ninguno de los socios debe haber ejercido la actividad agraria.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

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

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:
