



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	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
<b>PERSONA JURÍDICA. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>			
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
<b>PERSONA JURÍDICA. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>			
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*):

**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 cessionario

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

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

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

MODELO HA

#### **Identificación de la Explotación Transferida (*Obligatorio*):**

(\*)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**

<b>DOCUMENTACIÓN (Obligatorio)</b>	<b>COMPROBACIÓN (A Rellenar por la Administración)</b>	
<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: