

GOBIERNO  
DE ESPAÑAMINISTERIO  
DE AGRICULTURA, ALIMENTACIÓN  
Y MEDIO AMBIENTE

REGISTRO DE ENTRADA

CÓDIGO EXPEDIENTE						
	PROV	MOD	NÚMERO			
C	D		E	S		

Nº Procedimiento: 030377  
SIACI: SK84

Fecha de entrada en Órgano competente

**RÉGIMEN DE PAGO BÁSICO**  
**Solicitudes de Cesión de Derechos**  
*Campaña 2021– R.D. 1076/2014 de 19 de diciembre de 2014*

## MODELO ES

<b><u>ESCISIÓN O SEPARACIÓN DE UNA PERSONA JURÍDICA CON O SIN CONTINUACIÓN DE LA ORIGINAL Y</u></b>
<b><u>APARICIÓN DE UNA O MÁS PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS DISTINTAS</u></b>
(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

- 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
<b>PERSONA JURÍDICA. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>			
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 tantos modelos como aparición de personas físicas o jurídicas distintas



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

MODELO ES

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

(\*)Comprobación de que la superficie total por región (hectáreas admisibles) es mayor o igual al número total de derechos transferidos por región y que los derechos a ceder pertenecen a la misma región que la superficie a transferir.

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

MODELO ES

<b>DOCUMENTACIÓN (Obligatorio)</b>	<b>COMPROBACIÓN</b> <i>(A Rellenar por la Administración)</i>	
<input type="checkbox"/> Copia de los NIF/CIF* de ambas partes. *Además para personas jurídicas, en su caso, copia del DNI del representante legal	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Acreditación de la representación legal de las personas jurídicas o asimiladas que se escinden y, en su caso, de la persona jurídica o asimilada resultante de la escisión.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia de la escritura de constitución de la sociedad inicial y demás acuerdos sociales que la actualicen y comprobación de la condición de socios	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia del documento público o privado liquidado de impuestos que acredite la escisión del socio.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia de los documentos de disolución de la sociedad.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia de las escrituras de constitución de las sociedades resultantes, en su caso.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia de la sentencia firme de nulidad, separación o divorcio en el caso de separación, divorcio o nulidad matrimonial.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Documentación justificativa de la constitución de la herencia yacente y documento notarial o judicial de adjudicación de herencia para el caso de Resolución de Herencia Yacente.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Copia del Libro de Familia en el caso de transferencias parciales 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 en el caso de transferencias parciales entre cónyuges en régimen de gananciales.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**COMPROBACIÓN**  
*(A llenar por la Administración)*

## **PROPIEDAD PARA ESTIMADO**

### **A EXPENSAS VALIDACIONES MAPA**

**SOLICITUD**  
**DESESTIMADA**

## **Vº. B. El Funcionario**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

**Fecha de la Cesión:**