|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA OPFH SOLICITANTE** | | | | | | |
| NIF OPFH: | | | Núm. OPFH: | | | Núm. PO: |
| Razón social: | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | |
| Provincia: | | C.P.: | | | Población: | |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | | | Correo electrónico: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA OPFH** | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | Número de documento: | | | | |
| Nombre: | | 1º Apellido: | | | | | 2º Apellido | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | |
| Actúa en calidad de: | | | | | | | | |
| Presidente/Secretario/a | Socio/a | | | | Gestoría/Asesoría | | | Otro: |
| Provincia: | | | C.P.: | | | | | Población: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | | | | | Correo electrónico: | | |

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE SE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| Notificación electrónica *(De acuerdo al artículo 14 de la Ley 39/2015, está obligada/o a la notificación electrónica, por tanto compruebe que la persona jurídica está registrada en la plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos).* |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Alimentación |
| **Finalidad** | Gestión de las ayudas a mercados e industrias alimentarias |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos. Reglamento 1306/2013 sobre la financiación, gestión y seguimiento de la Política Agrícola Común |
| **Destinatarios/as** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/0165> |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| SOLICITA que le sea concedida la siguiente ayuda del programa operativo de la anualidad      :  Anticipo nº  Pago parcial nº  Saldo  Ayuda total |
| La persona representante adjunta la siguiente documentación junto a esta solicitud:  Solicitud de ayuda financiera comunitaria generada en GESPRO (estado cerrado)  La documentación requerida en la aplicación GESPRO y en el artículo 25 del Real Decreto 1179/2018, de 21 de septiembre. |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en representación de la OPFH que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que: |
| Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |

En       a       de       de

LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, AGUA Y DESARROLLO RURAL EN**