CAMPAÑA VITIVINÍCOLA:      /      LIQUIDACIÓN Nº:

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL DESTILADOR** | |
| NIF: | CAE |
| Razón social: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE DEL DESTILADOR** | | |
| NIF:       NIE | | |
| Nombre: | 1º Apellido: | 2º Apellido |
| Hombre  Mujer | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PRODUCTOR** | | | | | |
| Persona física | | | NIF | NIE | |
| Nombre: | | 1º Apellido: | | 2º Apellido | |
| Hombre  Mujer | | | | | |
| Persona jurídica | NIF: | | | Razón social: | |
| Domicilio: | Provincia: | | | C.P.: | Población: |
| BODEGA (de elaboración) NIDPB Nº: | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LOS CERTIFICADOS DE RECEPCIÓN DE LAS PARTIDAS OBJETO DE LIQUIDACIÓN** | | | | | | | |
| Nº | FECHA | HECTOGRADOS | PRODUCTO | Nº | FECHA | HECTOGRADOS | PRODUCTO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUMA TOTAL DE HECTOGRADOS DE ORUJOS (A):  SUMA TOTAL DE HECTOGRADOS DE LÍAS Y VINO (B): | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE A LAS PARTIDAS ANTERIORMENTE RESEÑADAS EN EL PUNTO 1. PRECIO A TANTO ALZADO DE: 0,571 €/hº para orujos y 0,400 €/hº para lías y vino** | |
| CONCEPTOS | EUROS |
| HECTOGRADOS (A)       x 0,571 €/ hº  HECTOGRADOS (B)       x 0,400 €/ hº        % DE IVA  T O T A L |  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAGOS CORRESPONDIENTES A ESTA LIQUIDACIÓN** | | | | | | |
| TRANSFERENCIAS O INGRESOS BANCARIOS | | | | | |  |
| CUENTA DEL BENEFICIARIO | | | | | FECHA | Importe transferencia  (EUROS) |
| IBAN | Código Entidad | Sucursal | DC | Nº de Cuenta |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| IMPORTE TOTAL DE LOS PAGOS TRANSFERIDOS | | | | | |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN PRESENTADA** |
| Copia de los comprobantes de haber efectuado los pagos mediante ingresos o transferencias bancarias |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, |
| 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

EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

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