|  |
| --- |
| **REGISTRO DE ENTRADA** |
| Fecha de entrada en Órgano competente |

 

|  |
| --- |
| **CÓDIGO EXPEDIENTE** |
|  | **PROV** | **MOD** | **NÚMERO** |
| **C** | **D** |  |  | **H** | **E** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Nº Procedimiento: 035285******SIACI: SK84*** |

**RÉGIMEN DE AYUDA BÁSICA A LA RENTA PARA LA SOSTENIBILIDAD**

**Solicitudes de Cesión de Derechos**

*Campaña 2025 – R.D. 1045/2022 de 27 de diciembre de 2022*

**MODELO HE**

**CAMBIOS DE TITULARIDAD POR HERENCIAS, LEGADOS Y USUFRUCTOS**

***(Peaje 0%)***

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA TITULAR CEDENTE DE LOS DERECHOS** |
| **NIF:** | **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 DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL** |
| **NIF:** | **Nombre** | **Primer apellido** | **Segundo apellido** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA TITULAR CESIONARIA DE LOS DERECHOS (1)** |
| **NIF:** | **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 DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL** |
| **NIF:** | **Nombre** | **Primer apellido** | **Segundo apellido** |

1. ***Cumplimentar tantas solicitudes como personas beneficiarias.***
2. ***En caso de que exista persona usufructuaria debe figurar ésta y no la parte heredera.***

***(3) En caso de usufructos, si la persona usufructuaria autoriza que sean asignados a la parte heredera los porcentajes de la explotación indicados.***

|  |
| --- |
| Dña/ D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Localidad \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P.  como persona usufructuaria de la herencia autorizo que sean asignados a la parte heredera los derechos de la explotación indicados.La persona usufructuariaFdo.:  |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA TITULAR CEDENTE      | NIF      |

**CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL.**

Autorizo a la Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural, en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003, de 21 de febrero, en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

**PERSONA CESIONARIA –** Autorizo a la Administración: [ ] SI [ ]  NO

**NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS.**

Autorizo a la administración a comunicarme por medios electrónicos a través de la Plataforma de Notificaciones Telemáticas de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (<https://notifica.jccm.es/notifica/>). (1)

**PERSONA CESIONARIA –** Autorizo a la Administración: [ ] SI [ ]  NO

(1) Cumplimentar los campos de *CORREO ELECTRÓNICO* Y *TELÉFONO DE CONTACTO (MÓVIL)*.

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General de Agricultura y Ganadería |
| **Finalidad** | Gestión de las ayudas a la agricultura y ganadería |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos. Reglamento (UE) 2021/2116 del Parlamento Europeo y del Consejo de 2 de diciembre de 2021 sobre la financiación, la gestión y el 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/0235> |

En cumplimiento del art. 98 del Reglamento (UE) 2021/2116, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 2 de diciembre de 2021, se le informa de que sus datos se publicarán y podrán ser tratados por organismos de auditoría e investigación de la Unión y de los Estados miembros, para salvaguardar los intereses financieros de la Unión.

**DECLARACIÓN Y SOLICITUD.**

Las personas abajo firmantes declaran que los datos indicados son ciertos, y de acuerdo con el Art. 31 del R.D. 1045/2022 solicitan que le sean cedidos a la persona cesionaria los derechos identificados por la persona cedente consultando su balance en la siguiente dirección: <https://www3.sede.fega.gob.es/bdcgabcse/inicio/inicioAplicacion.action>

 **Identificación de Derechos 2025 (*Obligatorio*):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Región ABRS** | **Código Identificación** | **Nº Derechos** | **% Transferido** | **Total Derechos** |
| **Desde** | **Hasta** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Total**  |  |

 **Identificación de la Explotación Transferida:** Cumplimentar el cuadro de la página 3.

**Comunidad Autónoma Donde Presentó Solicitud Única C-2024 (Persona Cedente):**

En      , a    de

La persona cesionaria.

Fdo.:

\*En caso de representación mancomunada deben firmar todos los socios mancomunados

|  |  |
| --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA TITULAR CEDENTE      | NIF      |

**Identificación de la Explotación Transferida:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C.A.** | **Región ABRS** | **Referencia SIGPAC** | **Superficie SIGPAC** | **Superficie Cesión** |
| **Provincia** | **Municipio** | **Agregado** | **Zona** | **Polígono** | **Parcela** | **Recinto** |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  |  **(\*) TOTAL SUPERFICIE HA**  |       |       |

**(\*) 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 DE LA PERSONA TITULAR CEDENTE      | NIF      |

**MODELO HE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN****(*Obligatorio*)** | **COMPROBACIÓN****(*A Rellenar por la Administración*)** |
| **[ ]** En todo caso, copia del NIF de toda la parte heredera firmante del reparto de derechos.**[ ]** En caso de herencia yacente, NIF de la persona representante o administradora acreditada, así como documento oficial que acredite a la parte que compone la herencia yacente y su representación.**En caso de sucesión testamentaria****[ ]** Escritura Pública de manifestación y aceptación de herencia, o en su defecto los documentos siguientes: **[ ]** Certificado de defunción. **[ ]** Libro de familia de la persona fallecida. **[ ]** Certificado de últimas voluntades. **[ ]** Testamento.**En caso de sucesión intestada****[ ]** Escritura Pública de manifestación y aceptación de herencia, o en su defecto los documentos siguientes: **[ ]** Certificado de defunción. **[ ]** Libro de familia de la persona fallecida. **[ ]** Certificado de últimas voluntades.  **[ ]** Escritura Pública de declaración de herederos.**[ ]** Documento de autorización expresa de la parte heredera legal y copia del NIF de todos sus integrantes, en caso de cesión de los derechos de Ayuda Básica a la Renta para la Sostenibilidad con criterios diferentes a los especificados en la documentación testamentaria (Herencias yacentes y transmisión a una o varias personas herederas).  | **[ ]  SI [ ]  NO** **[ ]  SI [ ]  NO** **[ ]  SI [ ]  NO** **[ ]  SI [ ]  NO** **[ ]  SI [ ]  NO****[ ]  SI [ ]  NO****[ ]  SI [ ]  NO****[ ]  SI [ ]  NO****[ ]  SI [ ]  NO****[ ]  SI [ ]  NO****[ ]  SI [ ]  NO****[ ]  SI [ ]  NO****[ ]  SI [ ]  NO** |

|  |
| --- |
| **COMPROBACIÓN****(*A rellenar por la Administración*)** |
| **▪ De que el testamento aportado es concordante con la parte interviniente que debe figurar en el modelo de constitución de la Herencia Yacente.****▪ De que la autorización de las/os herederas/os en favor de una/o o varias/os de ellas/os se encuentra firmada por todas/os.** | **[ ]  SI [ ]  NO** **[ ]  SI [ ]  NO**  |

 **PROPUESTA PARA ESTIMADO** [ ]  **SOLICITUD** [ ]

 **A EXPENSAS VALIDACIONES MAPA DESESTIMADA**

**Vº. B. El Funcionario En** **, a** **de**

**Fdo.:** **Fecha de la Cesión:**

|  |
| --- |
|  |

**No procede la tramitación por:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**