

### ANEXO II

## JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y  
DESARROLLO RURAL



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

### AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA PROPIETARIA DE UNA PARCELA PARA REESTRUCTURACIÓN Y RECONVERSIÓN DEL VIÑEDO. (Código procedimiento: 12924)

Don/Dña. .... con DNI/NIE ..... y domicilio en ..... provincia de ..... código postal ....., propietario/a de las parcelas plantadas con viñedo que se detallan a continuación.

Año SIGPAC	Provincia	Municipio	Polígono	Parcela	Recinto	Superficie plantada (ha)

Autoriza expresamente a que Don/Dña. .... con DNI/NIE ..... , integrante de la solicitud de ayuda a la reestructuración y reconversión de viñedo denominada ..... , realice, en las parcelas indicadas, las operaciones incluidas en la mencionada solicitud de ayuda.

Y en prueba de conformidad, se firma el presente documento en ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA PROPIETARIA:

LA PERSONA INTEGRANTE DE LA SOLICITUD:

Fdo.: ..... Fdo.: .....

#### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado "SUBVENCIONES, AYUDAS E INDEMNIZACIONES DE AGRICULTURA GANADERÍA Y PESCA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión de la ayuda. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio de la Producción Agrícola de la Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera, c/ Tabladilla, s/n. 41071 – Sevilla.



### JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y  
DESARROLLO RURAL



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

AYUDA A LA REESTRUCTURACIÓN Y RECONVERSIÓN DEL VIÑEDO. (Código procedimiento: 12924)

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

de de de (BOJA nº de fecha )

<b>1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD</b>	
<input type="checkbox"/> SOLICITUD COLECTIVA	<input type="checkbox"/> SOLICITUD INDIVIDUAL
DENOMINACIÓN DE LA SOLICITUD:	Nº VITICULTORES:

<b>2 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:	
NÚMERO:	LETRA:
KM EN LA VÍA:	BLOQUE:
PORTAL:	ESCALERA:
PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:	PROVINCIA:
PAÍS:	CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:	

<b>3 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.	
<input type="checkbox"/> Manifiesto que <b>NO</b> dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.	
Indique un correo electrónico (obligatorio) y un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.	
Correo electrónico:	Nº teléfono móvil:

<b>4 DECLARACIONES</b>	
<b>DECLARO</b> , bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que la persona o entidad solicitante:	
<input type="checkbox"/> Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se comprometo a aportar, en el trámite en el que se le requiera, la documentación exigida en las bases reguladoras.	
<input type="checkbox"/> No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.	
<input type="checkbox"/> Se comprometo a cumplir las obligaciones exigidas en la normativa de aplicación.	
<input type="checkbox"/> Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.	
<b>Solicitadas</b>	
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional
	Importe/Concepto
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 3)

ANEXO III

#### 4 DECLARACIONES (Continuación)

##### Concedidas

Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€

- DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que la persona o entidad solicitante cumple lo especificado en cada uno de los siguientes apartados:
- No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.
  - No contraviene la normativa vigente en materia de plantaciones de viñedo, para cualquiera de las superficies de viñedo de su explotación.
  - No ha dejado de ejecutar ni ha renunciado a la ejecución de ninguna operación aprobada en el marco del Programa Nacional de Apoyo al sector vitivinícola 2019-2023.
  - No incluye en esta solicitud superficies que se hayan beneficiado de la ayuda a la reestructuración y reconversión de viñedos en los últimos diez años, salvo para el cambio de vaso a espaldera.
  - No incluye en esta solicitud el arranque de viñedos plantados en virtud de una concesión de nuevas plantaciones (art. 2.2 del RD 1472/2000) hasta pasados diez años de dicha plantación.
  - No incluye en esta solicitud la plantación de superficies con una autorización de nueva plantación (art. 63 y 64 del Reglamento (UE) 1308/2013) hasta pasados diez años de dicha plantación.
  - No incluye en esta solicitud la plantación de superficies con una autorización de plantación concedida por conversión de derechos (art. 68 del Reglamento (UE) 1308/2013) adquiridos de otra explotación o concedidos de una reserva o de nuevos derechos de plantación.
  - No incluye en esta solicitud la ejecución de acciones empleando material de segunda mano.

#### 5 AUTORIZACIONES Y CONSENTIMIENTOS

##### AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó*
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....

(\*): Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

##### AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....

##### CONSENTIMIENTOS EXPRESOS

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE (cumplimentar sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica)

Marque una de las opciones.

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.  
 **NO CONSENTE** y aporta copia del DNI/NIE.

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL (solo en caso de solicitudes individuales)

Marque una de las opciones.

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.  
 **NO CONSENTE** y aporta copia del DNI/NIE.

002794/A03W



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 3)

ANEXO III

**6 DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN**

Año de comienzo:	Año fin:
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
<input type="checkbox"/> Autorización representante de la solicitud.	<input type="checkbox"/> Relación de parcelas (en caso de no presentar Solicitud Única).
<input type="checkbox"/> Croquis sobre salida gráfica SIGPAC (en caso de recintos incompletos).	<input type="checkbox"/> Garantía bancaria (en caso de anticipo).
<input type="checkbox"/> Autorización de la persona propietaria (en caso de no ser propietario).	<input type="checkbox"/> Otra documentación.

**7 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación.

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: 

A	0	1	0	0	4	5	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado "SUBVENCIONES, AYUDAS E INDEMNIZACIONES DE AGRICULTURA GANADERIA Y PESCA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión de la ayuda.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio de la Producción Agrícola de la Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera, c/ Tabladilla, s/n. 41071 – Sevilla.

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

002794/A03W



ANEXO IV

(Página 2 de 2)

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

PARCELAS A REESTRUCTURAR (3)											
Año SIGPAC	Provincia	Municipio	Polígono	Parcela	Recinto completo (S/N) (4)	Superficie a reestructurar (ha)	Propietario parcela (S/N) (5)	Situación inicial		Situación final	
								Variiedad	Marco plantación (m)	Variiedad (7)	Marco plantación (m)
V/E					V/E (6)						
								X			X
								X			X
								X			X
								X			X
								X			X
								X			X
								X			X

  

ACCIONES DE LA SOLICITUD														
Superficie (ha) / Nº PLANTAS	COSTES (euros)	Preparación suelo (ha)	Aranque (ha)	Plantación (Nº plantas)	Espaldera (ha)	Desinfección (ha)	Despedregado (ha)	Nivelación (pa)	Protección contra conejos (Nº plantas)	Cambio vaso espaldera (ha)	Abancalamiento (ha)	Sobreinfierto (Nº injertos)	Pérdida renta 1 año (ha)	Pérdida renta 2 años (ha)

(3) Incluir un único recinto SIGPAC por fila.  
 (4) En caso que la reestructuración no se ejecute sobre el recinto completo deberá aportar croquis sobre salida gráfica SIGPAC.  
 (5) En caso de no ser propietario de la parcela deberá aportar autorización de la persona propietaria.  
 (6) V. Vaso E. Espaldera.  
 (7) En caso de plantar varias variedades en un recinto, cada una de ellas se deberá indicar en una fila con su superficie correspondiente.

En ..... de ..... de .....  
 LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.: ..... IMPRESO Nº : ..... DE .....

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA**  
**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:** A 0 1 0 0 4 5 4 5

**PROTECCIÓN DE DATOS**  
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado "SUBVENCIONES, AYUDAS E INDEMNIZACIONES DE AGRICULTURA GANADERA Y PESCA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión de la ayuda.  
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio de la Producción Agrícola de la Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera, c/ Tabladilla, s/n. 41071 - Sevilla.

002794/A04W



### JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y  
DESARROLLO RURAL



Unión Europea  
Fondo Europeo Agrícola  
de Garantía

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

#### AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN EN SOLICITUD COLECTIVA DE AYUDA A LA REESTRUCTURACIÓN Y RECONVERSIÓN DEL VIÑEDO. (Código procedimiento: 12924)

Las personas abajo firmantes, con capacidad suficiente para suscribir el presente documento, como integrantes de la Solicitud de Ayuda a la Reestructuración y Reconversión del viñedo denominada .....

Forman una agrupación sin constitución jurídica, con la única finalidad de ejecutar lo detallado en la mencionada solicitud, de acuerdo con lo declarado en la misma y con todo cuanto se contempla en el Reglamento (UE) núm. 1308/2013 del Parlamento y del Consejo, el Reglamento (CE) núm. 555/2008 de la Comisión y demás reglamentos comunitarios aplicables a la ayuda al régimen de reestructuración y reconversión del viñedo, y la Orden/Resolución de ..... de ..... de ..... (BOJA núm. .... de fecha .....

#### ACUERDAN

**PRIMERO.-** Nombrar como persona representante única de la solicitud ante de las distintas administraciones a la persona de Don/ Dña. .... con DNI/NIE ..... y domicilio en ..... provincia de ..... código postal ....., e igualmente nombrar una persona sustituta de ésta si fuera necesario (por renuncia o incapacidad del titular o bien mediante su autorización escrita), previa comunicación a la Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera, en el plazo de 10 días desde que se produzca.

**SEGUNDO.-** Autorizar expresamente a que la persona representante aporte la documentación requerida para la presentación de la solicitud de ayuda a la reestructuración y reconversión de viñedo, así como los trámites que pudieran derivarse de esta.

Y en prueba de conformidad, se firma el presente documento en ..... a ..... de ..... de .....

#### LA PERSONA REPRESENTANTE:

Fdo.: .....

#### LAS PERSONAS INTEGRANTES DE LA SOLICITUD:

<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....	<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....	<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....



002794/A05D



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 3)

ANEXO V

<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....	<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....	<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....	<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....	<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....	<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....	<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....

002794/A05D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 3)

ANEXO V

<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....	<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....	<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....	<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....	<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....	<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....	<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.  Fdo.: ..... DNI/NIE: .....

002794/A05D

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA**

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este cumento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado "SUBVENCIONES, AYUDAS E INDEMNIZACIONES DE AGRICULTURA GANADERIA Y PESCA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión de la ayuda.  
De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio de la Producción Agrícola de la Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera, c/ Tabladilla, s/n. 41071 – Sevilla.



(Página 1 de 2)

ANEXO VI

## JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y  
DESARROLLO RURAL



Unión Europea  
Fondo Europeo Agrícola  
de Garantía

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

**DESISTIMIENTO DE SOLICITUD DE AYUDA A LA REESTRUCTURACIÓN Y RECONVERSIÓN DEL VIÑEDO.**  
(Código procedimiento: 12924)

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

<b>1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD</b>	
<input type="checkbox"/> SOLICITUD COLECTIVA	<input type="checkbox"/> SOLICITUD INDIVIDUAL
DENOMINACIÓN DE LA SOLICITUD:	Nº EXPEDIENTE:
<b>2 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:	
NÚMERO:	LETRA:
KM EN LA VÍA:	BLOQUE:
PORTAL:	ESCALERA:
PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:	PROVINCIA:
PAÍS:	COD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:	
<b>3 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.	
<input type="checkbox"/> Manifiesto que <b>NO</b> dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.	
Indique un correo electrónico (obligatorio) y un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.	
Correo electrónico:	Nº teléfono móvil:
<b>4 CONSENTIMIENTOS</b>	
<b>CONSENTIMIENTOS EXPRESOS</b>	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE (cumplimentar sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica)	
Marque una de las opciones.	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL (solo en caso de solicitudes individuales)	
Marque una de las opciones.	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.	



002794/A06W







CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 2)

ANEXO VII

4 DECLARACIONES (Continuación)		
<b>Concedidas</b>		
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
<input type="checkbox"/> <b>DECLARO</b> , bajo mi expresa responsabilidad, que las modificaciones de operaciones aprobadas incluidas en la presente solicitud: <ul style="list-style-type: none"> <li>- No implican cambios en los cumplimientos declarados en el procedimiento de aprobación.</li> <li>- No comprometen el objetivo global de la operación aprobada.</li> <li>- No suponen un aumento del presupuesto aprobado.</li> <li>- No suponen cambios en la admisibilidad o en la ponderación recibida en el procedimiento de selección.</li> </ul>		

5 CONSENTIMIENTOS	
<b>CONSENTIMIENTOS EXPRESOS</b>	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE (cumplimentar sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica)	
Marque una de las opciones.	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL (solo en caso de solicitudes individuales)	
Marque una de las opciones.	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.	

6 DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN	
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
<input type="checkbox"/> Croquis sobre salida gráfica SIGPAC (en caso de recintos incompletos)	
<input type="checkbox"/> Otra documentación.	
<input type="checkbox"/> Autorización de la persona propietaria (en caso de no ser propietario)	

7 DESCRIPCIÓN DE LOS CAMBIOS				
Nº Viticultor/a	Nº Operación	NIF	Apellidos y Nombre / Razón Social	Tipo de cambio (1)

(1) Indicar: **1** (Variedad); **2** (Parcelas para realizar nueva plantación); **3** (Marco de plantación); **4** (Calendario de ejecución de operaciones).

8 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
Me <b>COMPROMETO</b> a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación.	
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE	
Fdo.: .....	

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: 

A	0	1	0	0	4	5	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado "SUBVENCIÓNES, AYUDAS E INDEMNIZACIONES DE AGRICULTURA GANADERÍA Y PESCA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión de la ayuda.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio de la Producción Agrícola de la Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera, c/ Tabladilla, s/n. 41071 – Sevilla.

002794/A07W





ANEXO VIII

(Página 2 de 2)

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

PARCELAS TRAS LA MODIFICACIÓN (1)												
Año SIGPAC	Provincia	Municipio	Polígono	Parcela	Recinto	Recinto completo (S/N) (2)	Superficie a reestructurar (ha)	Propietario parcela (S/N) (3)	Situación inicial		Situación final	
									Variación	Marco plantación (m)	Variación (5)	Marco plantación (m)
									X			X
									X			X
									X			X
									X			X
									X			X
									X			X

  

ACCIONES TRAS LA MODIFICACIÓN														
SUPERFICIE (ha) / Nº PLANTAS	COSTES (euros)	Aranque (ha)	Preparación suelo (ha)	Plantación (Nº plantas)	Espaldera (ha)	Desinfección (ha)	Despedregado (ha)	Nivelación (ha)	Protección contra conejos (Nº plantas)	Cambio vaso espaldera (ha)	Abancalamiento (ha)	Sobreenriado (Nº injertos)	Pérdida renta 1 año (ha)	Pérdida renta 2 años (ha)

- (1) Incluir un único recinto SIGPAC por finca.
- (2) En caso de que la reestructuración no se ejecute sobre el recinto completo deberá aportar croquis sobre salida gráfica SIGPAC.
- (3) En caso de no ser propietario de la parcela deberá aportar autorización de la persona propietaria.
- (4) V. Vaso E. Espaldera.
- (5) En caso de plantar varias variedades en un recinto, cada una de ellas se deberá indicar en una fila con su superficie correspondiente.

En ..... de ..... de .....  
 a ..... de ..... de .....  
 LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo: ..... IMPRESO Nº: ..... DE .....

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA**

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado "SUBVENCIONES, AYUDAS E INDEMNIZACIONES DE AGRICULTURA GANADERA Y PESCA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión de la ayuda. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio de la Producción Agrícola de la Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera, c/ Tabladilla, s/n. 41071 - Sevilla.

002794/A08W



### JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y  
DESARROLLO RURAL



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

#### SOLICITUD

**SUBROGACIÓN DE INTEGRANTE DE SOLICITUD DE AYUDA A LA REESTRUCTURACIÓN Y RECONVERSIÓN DEL VIÑEDO**  
(Código procedimiento: 12924)

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

<b>1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD</b>															
<input type="checkbox"/> SOLICITUD COLECTIVA						<input type="checkbox"/> SOLICITUD INDIVIDUAL									
DENOMINACIÓN DE LA SOLICITUD:										Nº EXPEDIENTE:					
<b>2 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>															
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACION:										SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:			
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:															
NÚMERO:		LETRA:		KM EN LA VÍA:		BLOQUE:		PORTAL:		ESCALERA:		PLANTA:		PUERTA:	
NÚCLEO DE POBLACIÓN:						PROVINCIA:				PAÍS:		COD. POSTAL: [ ][ ][ ][ ]			
NÚMERO TELÉFONO:			NÚMERO MÓVIL:			CORREO ELECTRÓNICO:									
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL:										SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:			
NÚMERO TELÉFONO:			NUMERO MÓVIL:			CORREO ELECTRÓNICO:									
<b>3 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>															
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.															
<input type="checkbox"/> Manifiesto que <b>NO</b> dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.															
Indique un correo electrónico (obligatorio) y un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.															
Correo electrónico: .....										Nº teléfono móvil: .....					
<b>4 DECLARACIONES</b>															
<b>DECLARO</b> , bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que la nueva persona o entidad solicitante:															
<input type="checkbox"/> Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se comprometo a aportar, en el trámite en el que se le requiera, la documentación exigida en las bases reguladoras.															
<input type="checkbox"/> No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.															
<input type="checkbox"/> Se comprometo a cumplir las obligaciones exigidas en la normativa de aplicación.															
<input type="checkbox"/> Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.															
<b>Solicitadas</b>															
Fecha/Año		Administración / Ente público o privado, nacional o internacional						Importe/Concepto							
.....		.....						€							
.....		.....						€							
.....		.....						€							
.....		.....						€							
.....		.....						€							
.....		.....						€							
.....		.....						€							



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 3)

ANEXO IX

### 4 DECLARACIONES (Continuación)

#### Concedidas

Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€

- DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que la nueva persona o entidad solicitante reúne los mismos requisitos que permitieron obtener la condición de persona beneficiaria a la persona o entidad inicialmente integrante de la solicitud, y además:
- Que tanto la persona o entidad que se subroga como las parcelas a reestructurar, reúnen los requisitos de admisibilidad y prioridad establecidos en el procedimiento de aprobación.
  - Que la persona o entidad que se subroga acepta los derechos y asume los compromisos adquiridos por la persona o entidad a la que se le aceptó la solicitud de aprobación.
  - Que el plazo de ejecución de las operaciones en las que se subroga no ha finalizado, ni las personas o entidades inicialmente integrantes de la solicitud de aprobación han solicitado ayudas o anticipos por ellas.
  - Que la persona o entidad que se subroga realizará las mismas actividades que el beneficiario inicial.

### 5 CONSENTIMIENTOS

**CONSENTIMIENTOS EXPRESOS**

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE (cumplimentar sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica)

Marque una de las opciones.

La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.

**NO CONSENTE** y aporta copia del DNI/NIE.

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL (solo en caso de solicitudes individuales)

Marque una de las opciones.

La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.

**NO CONSENTE** y aporta copia del DNI/NIE.

### 6 DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Autorización representante de la solicitud

Relación de parcelas (en caso de no presentar Solicitud Única)

Croquis sobre salida gráfica SIGPAC (en caso de recintos incompletos)

Garantía bancaria (en caso de anticipo)

Autorización de la persona propietaria (en caso de no ser propietario)

Otra documentación.

### 7 DESCRIPCIÓN DE LOS CAMBIOS

Información de las personas o entidades "cedentes"				Información de las personas o entidades "cesionarias"			
DNI/NIE/NIF	Apellidos y Nombre / Razón Social	Nº Viticultor/a	Nº Operación (1)	DNI/NIE/NIF	Apellidos y Nombre / Razón Social	Nº Viticultor/a	Nº Operación (2)

(1) En caso de una misma operación se subroge en varias del nuevo integrante, deberá declararse una fila para cada nueva operación.  
 (2) En caso de varias operaciones se subroguen en sólo una del nuevo integrante, deberá declararse una fila para cada operación "cedente".

002794/A09W



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 3)

ANEXO IX

### 8 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación.

En ..... a ..... de ..... de .....  
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.: .....

### ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: 

A	0	1	0	0	4	5	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---

#### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado "SUBVENCIONES, AYUDAS E INDEMNIZACIONES DE AGRICULTURA GANADERIA Y PESCA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión de la ayuda.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio de la Producción Agrícola de la Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera, c/ Tabladilla, s/n. 41071 – Sevilla.

002794/A09W

ANEXO X

(Página 1 de 2)

**JUNTA DE ANDALUCÍA**  
**CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y DESARROLLO RURAL**



Unión Europea  
 Fondo Europeo de  
 Garantía Agrícola

CODIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**FICHA DE OPERACIONES Y ACCIONES DE LA SUBROGACIÓN DE INTEGRANTE DE AYUDA A LA REESTRUCTURACIÓN Y RECONVERSIÓN DEL VIÑEDO.**  
**(Código procedimiento: 1.2924)**

de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....)

DENOMINACIÓN SOLICITUD:		APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN CESIONARIO:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:	Nº VITICULTOR/A	FECHA NACIMIENTO	PRESENTA SOLICITUD ÚNICA: (S/N) (1)		
Nº OPERACIÓN:	ACTIVIDAD: <input type="checkbox"/> Reestructuración <input type="checkbox"/> Reconversión Varietal <input type="checkbox"/> Mejora Técnicas Gestión	FECHA INICIO (mes/año):		FECHA FIN (mes/año):		SOLICITA ANTIPO: (S/N) (2)		EJERCICIO FINANC. ANTIPO: % ANTIPO:		
DATOS DEL CEDENTE										
DNI/NIE/NIF					Apellidos y nombre / Razón social					
					Nº Viticultor/a					
PARCELAS A REESTRUCTURAR POR EL CESIONARIO (3)										
Año SIGPAC	Provincia	Municipio	Polígono	Parcela	Recinto	Recinto completo (S/N) (4)	Superficie a reestructurar (ha)	Propietario parcela (S/N) (5)	Situación inicial	Situación Final
									Varietal	Varietal (7)
									Marco plantación (m)	Marco plantación (m)
									X	X
									X	X
									X	X
									X	X
									X	X

(1) En caso que no se presente Solicitud Única deberá aportar relación de todas las parcelas de su explotación.

(2) En caso de solicitar anticipo del pago deberá aportar garantía bancaria por valor del importe del anticipo.

(3) Incluir un único recinto SIGPAC por finca.

(4) En caso que la reestructuración no se ejecute sobre el recinto completo deberá aportar croquis sobre salida gráfica SIGPAC.

(5) En caso de no ser propietario de la parcela deberá aportar autorización de la persona propietaria.

(6) V: Vaso E: Espaldera.

(7) En caso de plantar varias variedades en un recinto, cada una de ellas se deberá indicar en una fila con su superficie correspondiente.

002794/A10W



ANEXO X

(Página 2 de 2)

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

PARCELAS A REESTRUCTURAR POR EL CESIONARIO (3)												
Año SIGPAC	Provincia	Municipio	Polígono	Parcela	Recinto	Recinto completo (S/N) (4)	Superficie a reestructurar (ha)	Propietario parcela (S/N) (5)	Situación inicial		Situación final	
									Variación	V/E (6)	Variación (7)	V/E (6)
									X			X
									X			X
									X			X
									X			X
									X			X
									X			X
									X			X

  

ACCIONES DE LA SOLICITUD														
Superficie (ha) / Nº PLANTAS	Costes (euros)	Avranque (ha)	Preparación suelo (ha)	Plantación (Nº plantas)	Espaldera (ha)	Desinfección (ha)	Despedregado (ha)	Nivelación (ha)	Protección contra conejos (Nº plantas)	Cambio vaso espaldera (ha)	Abancalamiento (ha)	Sobreinjerto (Nº injertos)	Pérdida renta 1 año (ha)	Pérdida renta 2 años (ha)

(3) Incluir un único recinto SIGPAC por fila.  
 (4) En caso que la reestructuración no se ejecute sobre el recinto completo deberá aportar croquis sobre salida gráfica SIGPAC.  
 (5) En caso de no ser propietario de la parcela deberá aportar autorización de la persona propietaria.  
 (6) V: Vaso E: Espaldera.  
 (7) En caso de plantar varias variedades en un recinto, cada una de ellas se deberá indicar en una fila con su superficie correspondiente.

En ..... de ..... de .....  
 LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE  
 Fdo.: ..... IMPRESO Nº: ..... DE .....

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA**

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado "SUBVENCIONES, AYUDAS E INDEMNIZACIONES DE AGRICULTURA GANADERA Y PESCA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión de la ayuda.  
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio de la Producción Agrícola de la Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera, c/ Tabacalá, s/n. 41071 - Sevilla.

002794/A10W





CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 2)

ANEXO XI

### 5 COMUNICA

Que, los siguientes integrantes de la solicitud de reestructuración y reconversión de viñedo citada, SOLICITAN causar baja en las parcelas y superficies descritas, renunciando explícitamente a los derechos y deberes que pudieran corresponderles:

Nº Viticultor/a	Nº Operación	NIF	Apellidos y Nombre / Razón Social	Provincia	Municipio	Polígono	Parcela	Recinto	Sup. aprobada (has)	Sup. renuncia (has) (1)	Acciones (2)

(1) En caso de recintos incompletos, se deben adjuntar salidas gráficas SIGPAC señalando la zona afectada.  
 (2) Indicar: **D** (Desinfección); **DE** (Despedregado); **N** (Nivelación del terreno).

### 6 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación.

En ..... a ..... de ..... de .....  
 LA PERSONA SOLICITANTE/ REPRESENTANTE

Fdo.: .....

### ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

#### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado "SUBVENCIONES, AYUDAS E INDEMNIZACIONES DE AGRICULTURA GANADERIA Y PESCA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión de la ayuda.  
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio de la Producción Agrícola de la Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera, c/ Tabladilla, s/n. 41071 – Sevilla.

002794/A11W



### JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y  
DESARROLLO RURAL



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

#### COMUNICACIÓN DE INICIO DE ACCIONES DESCRITAS EN EL ARTÍCULO 27. (Código procedimiento: 12924)

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

<b>1</b>	<b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD</b>
<input type="checkbox"/> SOLICITUD COLECTIVA <input type="checkbox"/> SOLICITUD INDIVIDUAL	
DENOMINACIÓN DE LA SOLICITUD: .....	
Nº EXPEDIENTE: .....	

<b>2</b>	<b>DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN: ..... SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M      DNI/NIE/NIF: .....	
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: ..... NOMBRE DE LA VÍA: .....	
NÚMERO: .....	LETRA: .....
KM EN LA VÍA: .....	BLOQUE: .....
PORTAL: .....	ESCALERA: .....
PLANTA: .....	PUERTA: .....
NÚCLEO DE POBLACIÓN: .....	
PROVINCIA: .....	
PAÍS: .....	
CÓD. POSTAL: .....	
NÚMERO TELÉFONO: .....	NÚMERO MÓVIL: .....
CORREO ELECTRÓNICO: .....	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL: ..... SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M      DNI/NIE/NIF: .....	
NÚMERO TELÉFONO: .....	NÚMERO MÓVIL: .....
CORREO ELECTRÓNICO: .....	

<b>3</b>	<b>NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.	
<input type="checkbox"/> Manifiesto que <b>NO</b> dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.	
Indique un correo electrónico (obligatorio) y un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@. Correo electrónico: ..... N° teléfono móvil: .....	

<b>4</b>	<b>CONSENTIMIENTOS</b>
<b>CONSENTIMIENTOS EXPRESOS</b>	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE (cumplimentar sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica)	
Marque una de las opciones.	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL (solo en caso de solicitudes individuales)	
Marque una de las opciones.	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.	



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 2)

ANEXO XII

### 5 COMUNICA

Que, de acuerdo con el artículo 27 de la orden arriba indicada, las personas integrantes que se relacionan tienen la intención de comenzar las operaciones que se detallan transcurridos 10 días desde la presentación en el registro de este documento:

Nº Viticultor/a	Nº Operación	NIF	Apellidos y Nombre / Razón Social	Provincia	Municipio	Polígono	Parcela	Recinto	Fecha ejecución	Acción (1)

(1) Indicar: **A** (Arranque); **PL** (Plantación); **VE** (Cambio de vaso a espaldera); **S** (Sobreinjertado); **DE** (Despedregado); **N** (Nivelación); **AB** (Abancalamiento)

### 6 LUGAR, FECHA Y FIRMA

En ..... a ..... de ..... de .....  
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.: .....

### ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: 

A	0	1	0	0	4	5	4	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---

#### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado "SUBVENCIONES, AYUDAS E INDEMNIZACIONES DE AGRICULTURA GANADERIA Y PESCA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión de la ayuda.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio de la Producción Agrícola de la Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera, c/ Tabladilla, s/n. 41071 – Sevilla.

002794/A12D



### JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, PESCA Y  
DESARROLLO RURAL



Unión Europea  
Fondo Europeo Agrícola  
de Garantía

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

#### SOLICITUD

**CERTIFICACIÓN Y PAGO / ANTICIPO DE OPERACIONES INCLUIDAS EN SOLICITUD DE AYUDA A LA REESTRUCTURACIÓN Y RECONVERSIÓN DEL VIÑEDO. (Código procedimiento: 12924)**

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....)

<b>1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD</b>	
<input type="checkbox"/> SOLICITUD COLECTIVA	<input type="checkbox"/> SOLICITUD INDIVIDUAL
DENOMINACIÓN DE LA SOLICITUD: .....	
Nº EXPEDIENTE: .....	
<b>2 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE</b>	
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN: .....	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M DNI/NIE/NIF: .....	
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: .....	
NÚMERO:	LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: .....
NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAIS: CÓD. POSTAL: .....	
NÚMERO TELÉFONO:	NUMERO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO: .....
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL: .....	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M DNI/NIE/NIF: .....	
NÚMERO TELÉFONO:	NUMERO MÓVIL: CORREO ELECTRÓNICO: .....
<b>3 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>	
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.	
<input type="checkbox"/> Manifiesto que <b>NO</b> dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.	
Indique un correo electrónico (obligatorio) y un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.	
Correo electrónico: .....	Nº teléfono móvil: .....
<b>4 DECLARACIONES</b>	
<b>DECLARO</b> , bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que la persona o entidad solicitante:	
<input type="checkbox"/> Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se comprometo a aportar, en el trámite en el que se le requiera, la documentación exigida en las bases reguladoras.	
<input type="checkbox"/> No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.	
<input type="checkbox"/> Se comprometo a cumplir las obligaciones exigidas en la normativa de aplicación.	
<input type="checkbox"/> Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.	
<b>Solicitadas</b>	
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional
	Importe/Concepto
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €
.....	..... €



002794/A13W



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 3)

ANEXO XIII

4 DECLARACIONES (Continuación)			
<b>Concedidas</b>			
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€
<input type="checkbox"/> <b>DECLARO</b> , bajo mi expresa responsabilidad, que la persona o entidad solicitante de <b>certificación y pago</b> cumple lo especificado en cada uno de los siguientes apartados: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantiene los cumplimientos declarados en el procedimiento de aprobación.</li> <li>- Cumple los requisitos establecidos en el artículo 29 de la orden arriba indicada.</li> <li>- Se compromete a mantener durante 10 años el viñedo reestructurado y/o reconvertido.</li> </ul>			
<input type="checkbox"/> <b>DECLARO</b> , bajo mi expresa responsabilidad, que la persona o entidad solicitante de <b>anticipo</b> cumple lo especificado en cada uno de los siguientes apartados: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantiene los cumplimientos declarados en el procedimiento de aprobación.</li> <li>- Cumple los requisitos establecidos en el artículo 35 de la orden arriba indicada.</li> <li>- Ha comenzado la ejecución de las operaciones específicas mediante las acciones de .....</li> <li>- Ejecutará las operaciones antes de que finalice el plazo establecido en el calendario aprobado.</li> <li>- Ha constituido una garantía bancaria por un importe igual al del anticipo solicitado.</li> </ul>			
5 AUTORIZACIONES Y CONSENTIMIENTOS			
<b>AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA</b>			
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó*
1 .....	.....	.....	.....
2 .....	.....	.....	.....
3 .....	.....	.....	.....
4 .....	.....	.....	.....
5 .....	.....	.....	.....
(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.			
<b>AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES</b>			
Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:			
Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1 .....	.....	.....	.....
2 .....	.....	.....	.....
3 .....	.....	.....	.....
4 .....	.....	.....	.....
5 .....	.....	.....	.....
<b>CONSENTIMIENTOS EXPRESOS</b>			
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE</b> (cumplimentar sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica)			
Marque una de las opciones.			
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.			
<b>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL</b> (solo en caso de solicitudes individuales)			
Marque una de las opciones.			
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. <input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta copia del DNI/NIE.			
6 DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN			
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA			
<input type="checkbox"/> Relación de parcelas actualizada (en caso de no presentar Solicitud Única y haya modificaciones respecto a la aprobación)		<input type="checkbox"/> Facturas y justificantes de pagos (en caso de que se hayan ejecutado acciones por empresas de servicio)	
		<input type="checkbox"/> Otra documentación.	

002794/A13W





ANEXO XIV

(Página 2 de 2)

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

PARCELAS REESTRUCTURADAS (1)				Situación inicial		Situación final						
Año SIGPAC	Provincia	Municipio	Polígono	Parcela	Recinto	Superficie reestructurada (ha)	Variedad	Marco plantación (m)	V/E (2)	Variedad (3)	Marco plantación (m)	V/E (2)
								X			X	
								X			X	
								X			X	
								X			X	
								X			X	

  

MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL GASTO													
	Avranque (ha)	Preparación suelo (ha)	Plantación (Nº plantas)	Espaldera (ha)	Desinfección (ha)	Despedregado (ha)	Nivelación (ha)	Protección contra conejos (Nº plantas)	Cambio vaso espaldera (ha)	Abancalamiento (ha)	Sobrenriego (Nº injertos)	Pérdida renta 1 año (ha) (5)	Pérdida renta 2 años (ha) (5)
SUPERFICIE (ha) / Nº PLANTAS													
MEDIOS PROPIOS (t)													
IMPORTE FACTURAS (euros)													
IMPORTE TOTAL (euros) (4)													
<b>TOTAL SOLICITADO (euros)</b>													

(1) Incluir un único recinto SIGPAC por finca.

(2) V: Vaso E: Espaldera.

(3) En caso de plantar varias variedades en un recinto, cada una de ellas se deberá indicar en una fila con su superficie correspondiente.

(4) Se calculará multiplicando la columna "superficie o unidad" por el importe menor entre la factura o los gastos justificados por medios propios y el importe máximo (artículo 34.1 de la orden arriba indicada).

(5) Según lo dispuesto en el punto 4 de la disposición adicional de la orden arriba indicada.

En ..... de ..... de .....  
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo: .....

IMPRESO Nº : .....

DE

DE

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA**

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: A 0 1 0 0 4 5 4 5

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado "SUBVENCIONES, AYUDAS E INDEMNIZACIONES DE AGRICULTURA GANADERA Y PESCA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión de la ayuda.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio de la Producción Agrícola de la Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera, c/ Tabadilla, s/n. 41071 - Sevilla.

002794/A14W





ANEXO XV

(Página 2 de 2)

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

PARCELAS REESTRUCTURADAS (1)				Situación inicial		Situación final						
Año SIGPAC	Provincia	Municipio	Polígono	Parcela	Recinto	Superficie a reestructurar (ha)	Variedad	Marco plantación (m)	V/E (2)	Variedad (3)	Marco plantación (m)	V/E (2)
								X			X	
								X			X	
								X			X	
								X			X	
								X			X	

MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL GASTO

AVRANQUE (ha)	PREPARACIÓN SUELO (ha)	PLANTACIÓN (Nº PLANTAS)	ESPALDERA (ha)	DESINFECTACIÓN (ha)	DESPEDEGADO (ha)	NIVELACIÓN (ha)	PROTECCIÓN CONTRA COMPLEJOS (Nº PLANTAS)	CAMBIO VASO ESPALDERA (ha)	ABANCALAMIENTO (ha)	SOBREINJERTO (Nº INJERTOS)	PÉRDIDA RENTA 1º AÑO (ha) (5)	PÉRDIDA RENTA 2º AÑOS (ha) (5)
<b>TOTAL SOLICITADO (euros)</b>												
<b>PORCENTAJE ANTICIPO</b>												
<b>IMPORTE ANTICIPO SOLICITADO (euros)</b>												

- (1) Incluir un único recibo SIGPAC por finca.
- (2) V: Vaso E: Espaldera.
- (3) En caso de plantar varias variedades en un recinto, cada una de ellas se deberá indicar en una fila con su superficie correspondiente.
- (4) Se calculará multiplicando la columna "superficie o unidades" por el importe máximo subvencionable (artículo 34.1 de la orden arriba indicada).
- (5) Según lo dispuesto en el punto 4 de la disposición adicional de la orden arriba indicada.

002794/A015W

En ..... a ..... de .....  
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.:

IMPRESO N.º : ..... DE .....

ILMO/A. SR./A. DIRECTOR/A GENERAL DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: A 0 1 0 0 4 5 4 5

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Agricultura, Pesca y Desarrollo Rural, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento, al fichero automatizado "SUBVENCIONES, AYUDAS E INDEMNIZACIONES DE AGRICULTURA GANADERA Y PESCA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión de la ayuda. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio de la Producción Agrícola de la Dirección General de la Producción Agrícola y Ganadera, c/ Tabladilla, s/n. 41071 - Sevilla.

