



COMUNICACIÓN DE CESIÓN DE DEREITOS DE COBRAMENTO

* En caso de agrupacións de CMVMC cada unha delas deberá completar este anexo

DATOS DA ENTIDADE CEDENTE	
RAZÓN SOCIAL	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DA PERSOA CESIONARIA			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A entidade cedente cede á persoa cesionaria os dereitos de cobramento ata un máximo de , €⁽¹⁾ que corresponde co IMPORTE TOTAL DA SUBVENCIÓN solicitada ao amparo da Orde do 11 de decembro de 2017 pola que se establecen as bases reguladoras para a concesión de subvencións para a prevención dos danos causados aos bosques por incendios, desastres naturais e catástrofes, en montes veciñais en man común e en sociedades de fomento forestal (Sofor), cofinanciadas co Fondo Europeo Agrícola de Desenvolvemento rural (Feader) no marco do Programa de desenvolvemento rural de Galicia 2014-2020, e se convocan para o ano 2018. Esta cantidade poderá ser modificada á baixa, no caso de que se realice un menor número de unidades de obra das solicitadas ou como consecuencia dos controis administrativos que realizará a Consellería do Medio Rural.

(1) Consignarase en letra e número o importe total da axuda concedida

DATOS BANCARIOS DA PERSOA CESIONARIA (2)	
Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.	
TITULAR DA CONTA	NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)
<input type="text"/>	IBAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
(2) O titular da conta debe coincidir coa entidade cesionaria, que se compromete a manter aberta ata o final do proceso de xestión da axuda	

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA
<input type="checkbox"/> Documento público ou privado orixinal polo cal se formalizou a cesión.
<input type="checkbox"/> Orixinal ou copia compulsada do xustificante de pagamento ou de exención do ITP e AXD, cando proceda.
<input type="checkbox"/> Certificado do secretario/a da CMVMC en que conste o acordo da asemblea da cesión do dereito do cobramento a persoa cesionaria art. 22.e.VII

COMPROBACIÓN DE DATOS	
Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar os devanditos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
<input type="checkbox"/> NIF da persoa cesionaria	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DNI/NIE da persoa cesionaria	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> NIF da entidade cedente	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cumprimento de obrigacións tributarias que constan en poder da AEAT da persoa cesionaria	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cumprimento de obrigacións tributarias que constan en poder da AEAT da entidade cedente	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cumprimento de obrigacións coa Seguridade Social da persoa cesionaria que constan en poder da Tesouraría da Seguridade Social	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cumprimento de obrigacións coa Seguridade Social da entidade cedente que constan en poder da Tesouraría da Seguridade Social	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cumprimento de obrigacións tributarias que constan en poder de Atriga da persoa cesionaria	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Cumprimento de obrigacións tributarias que constan en poder de Atriga da entidade cedente	<input type="checkbox"/>



En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería do Medio Rural, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a sxt.medio-rural@xunta.gal

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE DA ENTIDADE CEDENTE

Fdo.

SINATURA DA PERSOA CESIONARIA OU DO SEU REPRESENTANTE

Fdo.

Lugar e data

 , de de