



SOLICITUD DE ALTA/BAJA/MODIFICACIÓN DE DATOS EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS

Marque la opción correcta:

Alta

Baja

Modificación

DATOS DEL TITULAR

CIF/NIF:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido 1 o Razón Social:	<input type="text"/>		Apellido 2: <input type="text"/>
	Nombre: <input type="text"/>		
Fecha de nacimiento / Constitución:	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="text"/>
Nacionalidad:	<input type="text"/>		
Domicilio:	<input type="text"/>		
Provincia:	<input type="text"/>		
Municipio:	<input type="text"/>		
Localidad:	<input type="text"/>		
Código Postal:	<input type="text"/>		
Teléfono Fijo:	<input type="text"/>	Teléfono Movil:	<input type="text"/>
Correo electrónico:	<input type="text"/>		
Nº SS:	<input type="text"/>		

Dirección de envío de carta

Domicilio:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>
Municipio:	<input type="text"/>
Localidad:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>

Estado civil respecto de la situación familiar:

CÓNYUGE

CIF/NIF:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>		

REPRESENTANTE

CIF/NIF:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellidos:	<input type="text"/>		
Nombre:	<input type="text"/>		

Declara que son ciertos cuantos datos figuran en esta solicitud

En, a de de 20.....

Fdo.:

Documentación a aportar en caso de personas jurídicas:

- Fotocopia del CIF de la Sociedad
- Acreditación de representación legal
- Acreditación de % de participación en C.B. y Soc. Civiles

SR. JEFE DE LA SECCIÓN AGRARIA COMARCAL DE _____