



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

Marque la opción correcta:

Alta

Baja

Modificación

### DATOS DEL TITULAR

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

### Dirección de envío de carta

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

**Estado civil respecto de la situación familiar:**

### CÓNYUGE

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

### REPRESENTANTE

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