



## **CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, DESARROLLO RURAL, MEDIO AMBIENTE Y ENERGÍA**

*CORRECCIÓN de errores de la Orden de 11 de abril de 2014 por la que se dictan las normas para la presentación de solicitudes y los requisitos exigidos para la adquisición de derechos de plantación de viñedo procedentes de la Reserva Regional de Derechos de Plantación de Viñedo de Extremadura. (2014050097)*

Advertido error en los Anexos I y III de la Orden de 11 de abril de 2014 por la que se dictan las normas para la presentación de solicitudes y los requisitos exigidos para la adquisición de derechos de plantación de viñedo procedentes de la Reserva Regional de Derechos de Plantación de Viñedo de Extremadura, publicada en el Diario Oficial de Extremadura n.º 77, de 23 de abril de 2014, se procede a efectuar la oportuna rectificación.

El Anexo I y el Anexo III de la citada Orden, se sustituyen por los que se insertan a continuación.

**GOBIERNO DE EXTREMADURA**Consejería de Agricultura,  
Desarrollo Rural, Medio Ambiente y Energía**ANEXO I****SOLICITUD DE CONCESIÓN DE DERECHOS DE NUEVAS PLANTACIONES DE LA RESERVA REGIONAL DE EXTREMADURA****DATOS DEL SOLICITANTE:**

PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF O CIF:
DOMICILIO:			MUNICIPIO:
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:			NIF.:

**DATOS DEL PROPIETARIO DE LA PARCELA:**

PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	NIF O CIF:
DOMICILIO:			MUNICIPIO:
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:			NIF.:

**SOLICITA:** la concesión de un derecho de nueva plantación de viñedos de la Reserva Regional de Derechos de Plantación de Viñedos de Extremadura para efectuar la plantación en la/s parcela/s que se cita/n en el Anexo II.

El solicitante debe marcar solamente uno de los siguientes Grupos, conforme a lo establecido en el **artículo 5** de la Orden:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>GRUPO I: Joven Agricultor.</b> | <input type="checkbox"/> <b>GRUPO IV: Explotación Titularidad Compartida</b>           |
| <input type="checkbox"/> <b>GRUPO II: Titular E.A.P.</b>   | <input type="checkbox"/> <b>GRUPO V: Otros solicitantes.</b>                           |
| <input type="checkbox"/> <b>GRUPO III: A.T.P.</b>          | <input type="checkbox"/> <b>GRUPO VI: Beneficiario en la convocatoria del año 2013</b> |

**GOBIERNO DE EXTREMADURA**Consejería de Agricultura,  
Desarrollo Rural, Medio Ambiente y Energía

En virtud de lo cual y en razón de la solicitud presentada para la concesión de dichos derechos(márquese lo que proceda):

**DATOS ACREDITATIVOS DE REQUISITOS Y CONDICIONES DEL SOLICITANTE**

- AUTORIZO expresamente al órgano instructor del procedimiento a solicitar de la **Seguridad Social**, los datos correspondientes que puedan ser necesarios para la resolución del procedimiento, de conformidad con el artículo 11 de la Ley orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal
- No autorizo y apporto la documentación acreditativa exigida.

**DATOS DE IDENTIDAD Y RESIDENCIA DEL SOLICITANTE**

- CONSIENTO que mis **datos personales de identidad** sean consultados por el órgano instructor mediante los Sistemas de Verificación de Datos de Identidad y de Residencia prestados por el Ministerio competente.
- CONSIENTO que mis **datos personales de residencia** sean consultados por el órgano instructor mediante los Sistemas de Verificación de Datos de Identidad y de Residencia prestados por el Ministerio competente.
- NO PRESTO CONSENTIMIENTO a que mis datos personales sean consultados por el órgano instructor mediante los Sistemas de Verificación de Datos de Identidad y de Residencia prestados por el Ministerio competente y los facilitaré personalmente.

**DATOS DE IDENTIDAD Y RESIDENCIA DEL PROPIETARIO/S DE LA/S PARCELA/S**

- CONSIENTO que mis **datos personales de identidad** sean consultados por el órgano instructor mediante los Sistemas de Verificación de Datos de Identidad y de Residencia prestados por el Ministerio competente.
- NO PRESTO CONSENTIMIENTO a que mis datos personales de identidad sean consultados por el órgano instructor mediante los Sistemas de Verificación de Datos de Identidad y de Residencia prestados por el Ministerio competente y los facilitaré personalmente.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014

Firma del solicitante o de su representante

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SR. DIRECTORA GENERAL DE POLÍTICA AGRARIA COMUNITARIA**

**GOBIERNO DE EXTREMADURA**Consejería de Agricultura,  
Desarrollo Rural, Medio Ambiente y Energía

## ANEXO III

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D./Dña. \_\_\_\_\_, con N.I.F. nº \_\_\_\_\_, y domicilio en la localidad de \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, en (márquese lo que proceda):

Su propio nombre

Calidad de representante legal de \_\_\_\_\_

**DECLARA**

Bajo su responsabilidad, que la explotación agraria prioritaria de la que es titular mantiene las condiciones que posibilitaron su consideración como tal, en aplicación de los artículos 4 a 6 de la Ley 19/1995, de 4 de julio, de Modernización de las Explotaciones Agrarias, que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo relativo al ejercicio de dichos derechos.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014

Firma del solicitante o su representante

**Fdo.:** \_\_\_\_\_