

Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat del Consell Agrari Municipal de Valencia i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competencies. De conformitat amb la LLei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancelació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre Gral. D'Entrada del Consell Agrari.

Los datos facilitados por Ud. En este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Consell Agrari Municipal de Valencia y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro Gral. de Entrada del Consell Agrari.



CONSELL AGRARI MUNICIPAL DE VALENCIA

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

REPRESENTAT PER / REPRESENTADO POR

D.N.I.

ANY NAIXEMENT / AÑO NACIMIENTO

TELÈFONS / TELÉFONOS

DOMICILI / DOMICILIO

COD. POSTAL

POBLACIÓ / POBLACIÓN

FETS I RAONS / HECHOS Y RAZONES

1º Que es titular d'una explotació agrícola, constituïda per les següents parcel·les:

Que es titular de una explotación agrícola, constituída por las siguientes parcelas:

<u>PARTIDA</u>	<u>POLIG.</u>	<u>PARCEL·LA/PARCELA</u>	<u>HAS.</u>	<u>CULTIU/CULTIVO</u>	<u>REG. TENENCIA</u>
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

2º Que necessita aportar davant / *Que necesita aportar ante* _____

Certificació d'este Organisme que acredite la seua condició de titular d'explotació
Certificación de este Organismo que acredite su condición de titular de la explotación.

3º Que necessita acreditació de / *Que necesita acreditación de* _____

4º _____

SOLICITUT / SOLICITUD

1º Que s'expedisca la certificació interessada. / *Que se expida la certificación interesada.*

2º Que _____

DOCUMENTS QUE ACOMPANYA / DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA

València / Valencia _____

SIGNATURA PERSONA SOL·LICITANT
FIRMA PERSONA SOLICITANTE

SRA. VICEPRESIDENTA DEL CONSELL AGRARI MUNICIPAL DE VALENCIA