|  |
| --- |
| **DATOS DEL TITULAR** |
| Nombre y Apellidos o Razón Social:       CIF/NIF/NIE: |

|  |
| --- |
| **CV PV** |

Solicito el cambio de titularidad de TODAS las parcelas del anterior titular.

Solicito el cambio de titularidad de todas las parcelas del anterior titular de los siguientes cultivos:

Solicito el cambio de titularidad de las siguientes parcelas del anterior titular:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre Parcela (Paraje)** | **Término Municipal** | **Pol.** | **Parc.** | **Rec.** | **Cultivo** | **Variedad** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del antiguo titular o representante legal:**  **Código del anterior titular: CV     PV**  **Doy mi consentimiento al cambio de titularidad** comunicado en el presente documento, siendo conocedor que dicho cambio implica la retirada de la certificación de las parcelas de mi expediente.  Firma del antiguo titular o representante legal (personas jurídicas):  Fecha: | **Nombre del actual solicitante de la certificación:**  Firma del solicitante o representante legal (personas jurídicas):  Fecha: |

*En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos le informamos que el responsable de sus datos personales es COMITÉ D'AGRICULTURA ECOLÒGICA DE LA COMUNITAT VALENCIANA, y los utilizará para la prestación de los servicios solicitados y/o contratados por usted. Sus datos serán cedidos a terceros bajo su consentimiento previo. Puede ejercer sus derechos en la dirección protecciondedatos@caecv.com. Puede consultar información adicional sobre Protección de Datos en www.caecv.com.*