

En prueba de conformidad, se firma el presente documento en, a de de

APellidos y nombre:	DNI/NIE::	Particip. (%):
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO MÓVIL	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.	FIRMA:	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de afiliación al régimen de la Seguridad Social y apporto documentación acreditativa de la afiliación al régimen de la Seguridad Social que corresponda en función de la actividad agraria desarrollada o certificación expedida por la Tesorería General de la Seguridad Social de estar exenta de cotizar en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos – Actividad Agraria.		
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS Marque una de las opciones <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa.		

APellidos y nombre:	DNI/NIE::	Particip. (%):
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO MÓVIL	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.	FIRMA:	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de afiliación al régimen de la Seguridad Social y apporto documentación acreditativa de la afiliación al régimen de la Seguridad Social que corresponda en función de la actividad agraria desarrollada o certificación expedida por la Tesorería General de la Seguridad Social de estar exenta de cotizar en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos – Actividad Agraria.		
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS Marque una de las opciones <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa.		

APellidos y nombre:	DNI/NIE::	Particip. (%):
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO MÓVIL	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.	FIRMA:	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de afiliación al régimen de la Seguridad Social y apporto documentación acreditativa de la afiliación al régimen de la Seguridad Social que corresponda en función de la actividad agraria desarrollada o certificación expedida por la Tesorería General de la Seguridad Social de estar exenta de cotizar en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos – Actividad Agraria.		
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS Marque una de las opciones <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa.		

APellidos y nombre:	DNI/NIE::	Particip. (%):
CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO MÓVIL	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y apporto copia del DNI/NIE.	FIRMA:	
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a la consulta de los datos de afiliación al régimen de la Seguridad Social y apporto documentación acreditativa de la afiliación al régimen de la Seguridad Social que corresponda en función de la actividad agraria desarrollada o certificación expedida por la Tesorería General de la Seguridad Social de estar exenta de cotizar en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos – Actividad Agraria.		
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS Marque una de las opciones <input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa.		

* Cumplimentar tantas hojas como sean precisas para identificar a todos los miembros de las agrupaciones de agricultores, comunidades de bienes y cualquier otro tipo de unidad económica o de patrimonio separado sin personalidad jurídica