DATOS DEL TITULAR:

C.I.F./ N.I.F.:

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO/ CONSTITUCIÓN:

SEXO:

NACIONALIDAD:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

C.P.: MUNICIPIO:

PROVINCIA: TELÉFONO FIJO: TELÉFONO MÓVIL:

NÚMERO SEGURIDAD SOCIAL:

ESTADO CIVIL :

CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS DEL CONYUGE:

NIF:

NOMBRE:

APELLIDOS:

DATOS DEL REPRESENTANTE:

NIF:

NOMBRE:

APELLIDOS:

SOLICITA: El alta en el Registro de Beneficiarios de la Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural.

En ………………………………………………………, a ………… de ………………….. de 20

Fdo.: El Representante Legal

**DIRECTOR/A GENERAL DE LA INDUSTRIA Y LA CADENA AGROALIMENTARIAS**.