

ADQUIRIENTE (Comprador/a)

D./D^a _____ con D.N.I. ó C.I.F. n^o _____
con domicilio en c/ _____ Localidad _____
Código Postal _____ PROVINCIA _____ Teléfono de contacto _____
Término municipal de trabajo _____

SOLICITA A ESTE REGISTRO DE MAQUINARIA: Colocar X en el recuadro que corresponda

INSCRIPCIÓN (ALTA) **TRANSFERENCIA** **BAJA**

TRANSMITENTE (Vendedor/a)

D./D^a _____ con D.N.I. ó C.I.F. n^o _____
con domicilio en c/ _____ Localidad _____
Código Postal _____ Provincia _____ Teléfono de contacto _____

DATOS DE LA MÁQUINA

SUBVENCIONADA: SI **NO**

N ^o Inscripción en Registro (en su caso) _____	Estructura homologada (sólo para tractores):
Clase _____	Marca _____
Marca _____	Modelo _____
Modelo _____	N ^o de serie _____
N ^o Bastidor o chasis _____	Precio de adquisición de la máquina: _____ €
Potencia homologada _____	
Matrícula _____	

INSCRIPCIÓN :

BAJA:

- | | |
|--|--|
| 1. Compra de máquina nueva <input type="checkbox"/> | 1. Pase del sector agrario a obras y servicios <input type="checkbox"/> |
| 2. Compra de máquina usada de importación <input type="checkbox"/> | 2. Desguace o inutilidad <input type="checkbox"/> |
| 3. Pase del sector obras y servicios al sector agrario <input type="checkbox"/> | 3. Cambio de titularidad por transferencia, herencia, etc <input type="checkbox"/> |
| 4. Cambio de titularidad por transferencia, herencia, etc <input type="checkbox"/> | 3.1. Pase a otra provincia (indicar cual) <input type="checkbox"/> |
| 5. Alta de máquina en uso no incluida en anterior legislación. <input type="checkbox"/> | 4. Pase a vehículo histórico <input type="checkbox"/> |
| 6. Otros motivos (indicar cual) <input type="checkbox"/> | 5. Baja temporal <input type="checkbox"/> |
| | 6. Otros motivos (indicar cual) <input type="checkbox"/> |

N ^o de inscripción	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha de inscripción o baja:		
Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clase de máquina:		
(Código 7)	<input type="text"/>	
Marca	<input type="text"/>	
Modelo	<input type="text"/>	
Estructura homologada:		
Marca	<input type="text"/>	
Modelo	<input type="text"/>	
Fecha de la 1 ^a Inscripción:		
Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (marcar lo que acompaña)

Inscripción maquinaria nueva: <input type="checkbox"/> Ficha técnica de ITV y copia, o certificado de características. <input type="checkbox"/> (Sólo tractores) Certificado de incorporación de cabina o estructura de protección. <input type="checkbox"/> Declaración CE excepto tractores de ruedas. <input type="checkbox"/> Factura de compra original y copia. <input type="checkbox"/> Persona jurídica CIF, y documento acreditativo de representante legal más obje. social. <input type="checkbox"/> En caso de subvencionada, copia de la Resolución.	Inscripción maquinaria usada (transferencias): <input type="checkbox"/> Ficha técnica ITV y copia. <input type="checkbox"/> Cartilla de inscripción agrícola original o en su defecto declaración de responsabilidad. <input type="checkbox"/> Personas jurídicas CIF, y documento acreditativo de representante legal. <input type="checkbox"/> Para vehículos que procedan de otra provincia, baja de _____ (indicar provincia de origen).	Para baja: <input type="checkbox"/> Copia ficha técnica. <input type="checkbox"/> Cartilla inscripción agrícola original o en su defecto declaración de responsabilidad. <input type="checkbox"/> Personas jurídicas CIF, y documento acreditativo de representante legal. <input type="checkbox"/> Otros.
--	---	---

NO AUTORIZO a la Consejería de Agricultura, Desarrollo Rural, Población y Territorio a consultar los datos de identidad y de domicilio del/la solicitante, presentando la documentación justificativa pertinente.

El/la solicitante **ACEPTA Y DECLARA** que todos los datos contenidos en la presente solicitud y documentos anexos son verdaderos.

EL/LA ADQUIRIENTE (Comprador/a):

EL/LA TRANSMITENTE (Vendedor/a):

POR LA ADMINISTRACIÓN:

En _____ a _____ de _____ de 20__ En _____ a _____ de _____ de 20__
El/La solicitante o representante legal (1) El/La solicitante o representante legal (1)

Fda

Fda

Se le informa que los datos facilitados en el presente impreso / formulario correspondiente a la Consejería de Agricultura, Desarrollo Rural, Población y Territorio, en concordancia con la Actividad de Tratamiento correspondiente incorporada al Registro de Actividades de Tratamientos de la misma, se tratarán de conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (UE) de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

(1) Debe de aparecer el sello de la entidad en la solicitud, junto a la firma del/la representante legal