**DATOS IDENTIFICATIVOS DEL PRODUCTOR:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS**  **o RAZÓN SOCIAL:** |  | | | | | **NIF/CIF:** | |  |
| **REPRESENTANTE RAZÓN SOCIAL:** |  | **NIF:** | |  | | **Tlf. REPRESENTANTE:** | |  |
| **DOMICILIO:** |  | | | | | | | |
| **LOCALIDAD:** |  | | **PROVINCIA:** | |  | | **C.P.:** |  |
| **PERSONA DE CONTACTO:** |  | | | | | **TELÉFONO:** | |  |
| **EMAIL:** |  | | | | | | | |

**DATOS DE LAS PARCELAS A INSCRIBIR:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Provincia**  **Código** | **Municipio Código** | **Municipio (nombre)** | **Nº**  **Pol.** | **Nº**  **Parcela** | **Nº**  **Recinto** | **Superficie**  **Recinto** | **Superficie sembrada** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Total cuota a pagar (€):** |  | **Total superficie sembrada (ha):** | | |  |

**EMPRESA O EMPRESAS PARA LAS QUE SE SIEMBRA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARA:** | * Ser ciertos los datos aportados en esta Solicitud de Inscripción. * Conocer el Reglamento del Consejo Regulador, comprometiéndose mediante esta   solicitud a su cumplimiento y a informar de los cambios producidos en los datos aportados. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Firmado por el productor |  |  | Revisado por el técnico | R |  |
|  |  | El solicitante se hace responsable de la veracidad de los datos suscritos y enviados en esta solicitud de inscripción. |  |  | D |  |
| P |  |
| Fecha: |  | Fecha: |  | A |  |

|  |
| --- |
| Tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y/o realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en Consejo Regulador de la Indicación Geográfica Protegida Lenteja de Tierra de Campos estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Más Información: <https://www.lentejadetierradecampos.es/politica-de-privacidad/> |