

ANEXO 18 GAL. SOLICITUD DE ALTA REGISTRO BENEFICIARIOS

DATOS DEL TITULAR:

N.I.F.:

NOMBRE DEL GAL:

FECHA DE CONSTITUCIÓN:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

C.P.: MUNICIPIO:

PROVINCIA: TELÉFONO FIJO:

TELÉFONO MÓVIL:

NÚMERO SEGURIDAD SOCIAL:

CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS DEL REPRESENTANTE:

NIF:

NOMBRE:

APELLIDOS:

SOLICITA: alta en el Registro de Beneficiarios de la Consejería de Agricultura y Ganadería.

En _____, a ____ de _____ de 20

Fdo: El Representante Legal

**DIRECTOR/A GENERAL DE COMPETITIVIDAD DE LA INDUSTRIA
AGROALIMENTARIA Y DE LA EMPRESA AGRARIA.**