



UNIÓN EUROPEA



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

EKONOMIAREN GARAPEN,
JASANAGARRITASUN
ETA INGURUMEN SAILA
DEPARTAMENTO DE DESARROLLO
ECONÓMICO, SOSTENIBILIDAD
Y MEDIO AMBIENTE



Arabako Foru Aldundia
Diputación Foral de Álava

Provincia: **ÁLAVA**

Convocatoria: **2024**

Cod. Exp: _____
(A rellenar por la Administración)

SOLICITUD DE RENUNCIA A LA AYUDA DE COSECHA EN VERDE 2024

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

A) Datos de la persona o entidad beneficiaria

Nombre y Apellidos o razón social:		NIF/NIE:	
Dirección:		C.P.:	
TH/Provincia:	Municipio:	Entidad:	
Teléfono:	Correo electrónico:		

B) Datos de la persona o entidad representante:

** rellenar sólo en el caso que la solicitud sea presentada por una persona/entidad distinta al beneficiario.*

Nombre y Apellidos o Razón social:		NIF/NIE:	
------------------------------------	--	----------	--

EXPONE:

Que por Resolución del 24 de junio de 2024 del Director de Agricultura y Ganadería del Gobierno Vasco, se aprobó la ayuda a la cosecha en verde 2024 y que en dicha resolución se aprobaban las parcelas sobre las cuales deseo presentar renuncia a la ejecución en forma y plazo.

SOLICITA:

- La **RENUNCIA a la TOTALIDAD** de las parcelas aprobadas de la ayuda del expediente ACOSVE-2024/.....
- La **RENUNCIA PARCIAL** a la ayuda aprobada para las parcelas indicadas a continuación:

CÓDIGO DE LA PARCELA APROBADA (ejemplo: ACOSVE-2024/00023_1)

ACOSVE-2024/.....

ACOSVE-2024/.....

ACOSVE-2024/.....

ACOSVE-2024/.....

ACOSVE-2024/.....

ACOSVE-2024/.....

ACOSVE-2024/.....

ACOSVE-2024/.....

ACOSVE-2024/.....

ACOSVE-2024/.....

ACOSVE-2024/.....

(continúa en siguiente hoja)

CÓDIGO DE LA PARCELA APROBADA (ejemplo: ACOSVE-2024/00023_1)



UNIÓN EUROPEA



GOBIERNO DE ESPAÑA

MINISTERIO DE AGRICULTURA, PESCA Y ALIMENTACIÓN



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

EKONOMIAREN GARAPEN,
JASANGARRITASUN
ETA INGURUMEN SAILA
DEPARTAMENTO DE DESARROLLO
ECONÓMICO, SOSTENIBILIDAD
Y MEDIO AMBIENTE



Arabako Foru Aldundia
Diputación Foral de Álava

Provincia: **ÁLAVA**

Convocatoria: **2024**

Cod. Exp: _____
(A rellenar por la Administración)

ACOSVE-2024/.....
ACOSVE-2024/.....
ACOSVE-2024/.....
ACOSVE-2024/.....
ACOSVE-2024/.....
ACOSVE-2024/.....
ACOSVE-2024/.....
ACOSVE-2024/.....
ACOSVE-2024/.....
ACOSVE-2024/.....
ACOSVE-2024/.....
ACOSVE-2024/.....
ACOSVE-2024/.....
ACOSVE-2024/.....
ACOSVE-2024/.....
ACOSVE-2024/.....
ACOSVE-2024/.....

En.....a.....de de 2024

Firma de la persona solicitante o su representante