



## ANEXO

### MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN: XXIV PREMIO JACUMAR DE INVESTIGACIÓN EN ACUICULTURA

#### I. DATOS DE LA ENTIDAD A LA QUE REPRESENTA EL SOLICITANTE

|                      |           |           |               |                |
|----------------------|-----------|-----------|---------------|----------------|
| NOMBRE               |           |           | C.I.F.        |                |
|                      |           |           |               |                |
| Domicilio            |           |           |               |                |
| Calle/Plaza y Número | Localidad | Provincia | Código Postal | Teléfono y Fax |
|                      |           |           |               |                |

#### II. DATOS PERSONALES Y DOMICILIO DEL SOLICITANTE

|                      |           |           |               |                |
|----------------------|-----------|-----------|---------------|----------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS   |           |           | N.I.F.        |                |
|                      |           |           |               |                |
| Domicilio            |           |           |               |                |
| Calle/Plaza y Número | Localidad | Provincia | Código Postal | Teléfono y Fax |
|                      |           |           |               |                |

#### III. DATOS BANCARIOS <sup>1</sup>

|                           |           |         |         |    |                  |
|---------------------------|-----------|---------|---------|----|------------------|
| CÓDIGO DE PAÍS            | DC "IBAN" | ENTIDAD | OFICINA | DC | NÚMERO DE CUENTA |
| ES                        |           |         |         |    |                  |
| Entidad o Caja de Ahorros |           |         |         |    |                  |
| Domicilio de la sucursal  |           |         |         |    |                  |
| Ciudad                    |           |         |         |    |                  |

#### IV. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA <sup>2</sup>

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> |  |
| <input type="checkbox"/> |  |
| <input type="checkbox"/> |  |
| <input type="checkbox"/> |  |
| <input type="checkbox"/> |  |

## V. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN.<sup>3</sup>

- 1) Dirección .....  
2) Teléfono/fax./correo electrónico.....

## VI. SOLICITUD.

El/la abajo firmante solicita el Premio al que se refiere la presente instancia, y declara que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo los requisitos exigidos, aceptando las condiciones establecidas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud, y autorizando al Ministerio de Agricultura, Pesca y Alimentación para recabar de la Agencia Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social información relativa al cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social.

En ..... , a..... de ..... de 2025  
(Firma)

Excmo. Sr. Ministro de Agricultura, Pesca y Alimentación  
Pº Infanta Isabel, 1  
28071 MADRID

---

<sup>1</sup> Háganse constar los datos bancarios de la cuenta para el ingreso, en su caso, del Premio.

<sup>2</sup> Hágase constar la relación de documentos que se aportan, de acuerdo con lo establecido en la Orden de convocatoria del mismo.

<sup>3</sup> Consignar el medio o medios preferentes por los que desea se le practique la notificación. Deberá consignarse, al menos, un lugar para realizar la notificación.