|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **SOLICITUD DE PAGO AYUDAS LEADER**  Logo_Leader   **FEADER**  | **Grupo de Acción Local****ASSOCIACIÓ****MALLORCA****RURAL****Nº [ ]  [ ]**  | REGISTRO DE ENTRADA[ ] [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ] [ ] [ ]  [ ] [ ]  Número Fecha |
| NÚMERO DE EXPEDIENTE**[ ]  [ ] .[ ] [ ] [ ] .[ ] [ ] [ ]**  |

**TÍTULO DEL EXPEDIENTE ……………………………………………………………….**

**……………………………………………………………………………………………………**

**DATOS DEL TITULAR DEL EXPEDIENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos-Nombre /Razón Social  | NIF/CIF |
|  |  |
| Domicilio | Código Postal | Municipio residencia |
|  |  |  |
| Representado por (en calidad de………………………………………..……….....)  | NIF |
|  |  |

**EXPONE:**

1. Que con fecha …….de………………de…………presenté una solicitud de ayudas LEADER en el Grupo ASSOCIACIÓ MALLORCA RURAL
2. Que dicha solicitud originó el expediente nº ………………………………
3. Que presenta **cuenta justificativa** de la actividad acompañada de **facturas y justificantes de pago** de las inversiones realizadas en dicho expediente correspondientes a la certificación nº ………

**SOLICITA:**

Sea admitida la presente solicitud y previos los trámites que procedan sea resuelta favorablemente.

En…………………. a ……. de …………………. de …………

 EL SOLICITANTE

 Fdo: ……………………..

GRUPO DE ACCIÓN LOCAL: **ASSOCIACIÓ MALLORCA RURAL**