|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**