

EDLP LEADER 2014 - 2020



ACEPTACIÓN EXPRESA DE LA SUBVENCIÓN

GAL: Asociación para el desarrollo del Campo de Calatrava CIF: G – 13318043
Ejido de calatrava, s/n – 13270 Almagro (Ciudad Real)
Tl. 926 261 257 – Fax 926 861 283
Email: ceder@campodecalatrava.com

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA O JURÍDICA CON O SIN ACTIVIDAD ECONÓMICA

Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____
Razón social: _____ CIF: _____
Domicilio: _____
Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____ Fax: _____ Email: _____
Domicilio a efecto de notificaciones: _____
Fecha de alta en el RETA: _____ Fecha del alta en hacienda: _____ Código o códigos de actividad: _____
Fecha de alta como empresa: _____ CCC (Si está dado de alta como empresa): _____
Número de afiliación a la SS: _____ ¿Actúa en nombre propio? Sí No (DEBE CUMPLIMENTAR LOS DATOS DEL REPRESENTANTE)

EN EL CASO DE PERSONAS REPRESENTADAS

Representante: _____ DNI: _____
Cargo: _____ Fecha de nombramiento: (EN ESTE CASO ACOMPAÑARÁ CERTIFICADO DEL NOMBRAMIENTO): _____
Teléfono 1 _____ Teléfono 2: _____ Fax: _____ Email: _____

DATOS DEL EXPEDIENTE

Título: _____ Número: _____
Fecha de entrada: _____ Número de registro: _____ Fase de tramitación: INSTRUCCIÓN RESUELTO
Localización de la inversión: _____

ACUSE DE RECIBO DE LA NOTIFICACIÓN

EL ABAJO FIRMANTE ACUSA EL RECIBO DE LA RESOLUCIÓN APROBATORIA DE LA AYUDA CON CARGO A LA EDLP LEADER CAMPO DE CALATRAVA, QUE HA TENIDO LUGAR EL DÍA _____ DEL MES DE _____ DE _____.

MEDIANTE EL MISMO DECLARA HABER TENIDO CONOCIMIENTO DE QUE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL CAMPO DE CALATRAVA, EN SU REUNIÓN CELEBRADA EL DÍA _____ DEL MES DE _____ DE _____, RESOLVIÓ APROBAR LA AYUDA DE REFERENCIA, POR UN IMPORTE TOTAL DE _____ €.

ACEPTACIÓN

ASÍ PUES, MEDIANTE EL PRESENTE ESCRITO, EL ABAJO FIRMANTE, ^(MÁRQUESE LO QUE PROCEDA)

ACEPTA LA AYUDA CONCEDIDA, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN LA RESOLUCIÓN Y SE COMPROMETE A JUSTIFICARLA EN DICHS TÉRMINOS Y A DEVOLVER LAS CANTIDADES RECIBIDAS SI NO SE CUMPLIEREN LAS CONDICIONES, REQUISITOS Y FINALIDADES QUE FUNDAMENTAN DICHA CONCESIÓN. LA FIRMA DE LA PRESENTE ACEPTACIÓN LE DA A LA RESOLUCIÓN CARÁCTER DEFINITIVO.

REHÚSA LA AYUDA CONCEDIDA, COMUNICÁNDOLO A ESE GAL A LOS EFECTOS OPORTUNOS.

Y PARA QUE ASÍ CONSTE, FIRMO DE MI MANO LA PRESENTE EN EL LUGAR Y FECHA INDICADOS.

En _____ a _____ días del mes de _____ de _____

El Solicitante o Representante

Fdo. _____