

EDLP LEADER 2014 - 2020



FONDO EUROPEO AGRICOLA DE DESARROLLO RURAL

EUROPEAN INVESTMENT IN RURAL AREAS



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE LA SOLICITUD DE AYUDA

(ESTE MODELO SÓLO ES VÁLIDO PARA SOLICITUDES SIN RESOLUCIÓN Y CON EL INFORME TÉCNICO ABIERTO)

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: _____

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS Y MODIFICACIONES SOLICITADAS

(EXPLIQUE LOS MOTIVOS JUSTIFICADOS PARA SOLICITAR LA MODIFICACIÓN Y CONCRETE LAS MODIFICACIONES QUE SOLICITA)

En _____ a _____ días del mes de _____ de _____

El Solicitante o Representante

Fdo. _____