

<b>LEADER 2014-2020</b>			<b>Unión Europea</b> Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 <b>Castilla-La Mancha</b>												
<b>Anexo 3a.- RATIFICACIÓN DE LA SOLICITUD DE AYUDA.</b>																	
<b>Grupo de Acción Local: ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA ALCARRIA SUR (ADASUR)</b> <b>NIF: G19311802</b>																	
<b>Convocatoria: 4-2022- PROYECTOS PRODUCTIVOS</b>																	
<b>Número de expediente:</b> <b>Título:</b> <b>Número de registro de entrada:</b> <b>Localización de la inversión:</b>					<table border="1"> <tr><td style="text-align: center;">Fecha de entrada</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">[ ]</td></tr> </table>	Fecha de entrada	[ ]										
Fecha de entrada																	
[ ]																	
<b>Peticionario</b> <b>NIF:</b> <b>Nombre o razón social:</b> <b>Domicilio:</b> <b>Localidad:</b> <span style="float: right;">Código postal: [ ]    Teléfono: [ ]</span>																	
<b>Número de cuenta / IBAN:</b> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center;">ES</td><td style="width: 20px;">[ ]</td><td style="width: 20px;">[ ]</td><td style="width: 20px;">[ ]</td><td style="width: 20px;">[ ]</td><td style="width: 20px;">[ ]</td></tr><tr><td></td><td style="text-align: center;">(Entidad)</td><td style="text-align: center;">(Oficina)</td><td style="text-align: center;">(D.C.)</td><td colspan="2" style="text-align: center;">(Número de cuenta)</td></tr></table>						ES	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]		(Entidad)	(Oficina)	(D.C.)	(Número de cuenta)	
ES	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]												
	(Entidad)	(Oficina)	(D.C.)	(Número de cuenta)													
<b>Representante</b> <b>NIF:</b> <b>Nombre:</b> <b>En calidad de:</b>																	

**Tipo de peticionario:****DECLARO:**

Que la persona abajo firmante viene a **RATIFICAR en la convocatoria referida en el encabezado**, en todos sus términos, la solicitud de ayuda Leader presentada ante este Grupo de Acción Local con fecha de de-----.

**(Esta ratificación será efectiva siempre que se cumplan las condiciones establecidas en la Circular 1-2019 de coordinación para la aplicación de la Medida 19 del Programa de Desarrollo Rural de Castilla-La Mancha de fecha 17/04/2019).**

Y de conformidad con todo lo anterior, firmo la presente

En....., a..... de..... de.....

El/La Peticionario/a o Representante

Fdo. :.....

<b>Responsable:</b> Dirección General de Desarrollo Rural <b>Finalidad:</b> Gestión de ayudas al desarrollo rural <b>Legitimación:</b> Ejercicio de Poderes Públicos. RG (UE) 1306/2013 sobre la financiación, gestión y seguimiento de la Política Agrícola Común <b>Destinatarios:</b> Existe cesión de datos <b>Derechos:</b> Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional <b>Información adicional:</b> Puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es
---