


  Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>							
LEADER 2014-2020	PROGRAMA DE DESARROLLO RURAL GRUPO DE ACCIÓN LOCAL CAMPOS DE HELLÍN						
	Grupo de Desarrollo Rural: Campos de Hellín				C.I.F.: G-02327070		
DOCUMENTO 5							
Anexo 3a. RATIFICACIÓN DE LA SOLICITUD DE AYUDA							
Número de expediente: Título: Localización de la inversión:					Nº Registro entrada: Fecha de entrada:		
PETICIONARIO	Nombre o razón social:						
	C.I.F.:						
	Domicilio:						
	Teléfono:				E-mail:		
REPRESENTANTE	Nombre:						
	N.I.F./C.I.F.:						
	Domicilio:						
	En calidad de:						

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

(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

Y para que conste, y a efectos oportunos suscribo la presente ratificación de solicitud de ayuda LEADER presentada ayuda,

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.:

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: ASOCIACIÓN GRUPO DE ACCIÓN LOCAL CAMPOS DE HELLÍN Finalidad: Prestar los servicios solicitados.

Legitimación: Ejecución de un contrato e interés legítimo del responsable. Destinatarios: No se cederán datos a terceros salvo

obligación legal. Procedencia: El propio interesado. Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable del tratamiento.

Información adicional: En un impreso a disposición de los interesados, en C/ Daniel Chulvi, 3 de Tobarra (Albacete).