**SOLICITUD DE PAGO DE AYUDAS LEADER.**

**SUBMEDIDA 19.3**

**DATOS DEL TITULAR DEL EXPEDIENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre/Razón Social: | NIF/CIF |
| Representante:  | NIF |
| Domicilio: Código Postal Municipio Residencia |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DATOS DEL EXPEDIENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Número:  | Título: |

**EXPONE:**

1. Que con fecha ………de ………..…………..de …………presentó una solicitud de ayuda para el proyecto ……………………………………………… de la submedida 19.3.
2. Que dicha solicitud originó el expediente nº…………………………………….
3. Que dicha solicitud de ayuda fue aprobada por Resolución del Director General de Desarrollo Rural el ………..de……………………..de …………
4. Que presenta facturas y justificantes de pago de los gastos realizados en dicho expediente correspondientes al periodo……………….(mes) a ………………….(mes) de 20………..

En ………………………, a …. de …………………….. de 20…..

EL PRESIDENTE EL SECRETARIO

DEL GRUPO DE ACCIÓN LOCAL DEL GRUPO DE ACCIÓN LOCAL

 Fdo: …………………………………………. Fdo: ……………………………………….

Modelo 31