|  |  |
| --- | --- |
| **LEADER** **2014-2020** |   |
| Anexo 3a.- RATIFICACIÓN DE LA SOLICITUD DE AYUDA. |
| **Grupo de Acción Local:****NIF:**  |
| **Convocatoria:**  |
| **Número de expediente:** Fecha de entrada**Título: Fecha de entrada****Número de registro de entrada**: **Localización de la inversión:**  |
| **Peticionario** **NIF:** **Nombre o razón social:** **Domicilio:****Localidad:** Código postal: Teléfono:ES**Número de cuenta / IBAN**:  (Entidad) (Oficina) (D.C.) (Número de cuenta) |
| **Representante** **NIF:** **Nombre:** **En calidad de:**  |
|  | **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. :…………………………………..……