|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. :…………………………………..……