|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LEADER**  **2014-2020** | leader | |
| Anexo 35.- SOLICITUD DE PAGO PARCIAL FINAL/ÚNICA | | |
| **Grupo de Acción Local: ASOCIACIÓN ALTO GUADIANA MANCHA**  **CIF: G13318522** | | |
| **Convocatoria:** | | |
| **Número de expediente:**  **Título:**  **Número de registro de entrada**:  **Localización de la inversión:** | | Fecha de entrada: |
| **Peticionario**  **NIF:**  **Nombre o razón social:**  **Domicilio:**  **E-mail:**  **Localidad:**  **Código postal:**  **Teléfono:**  **Número de cuenta / IBAN**:  **(Entidad) (Oficina) (D.C.) (Número de cuenta)** | | |
| **Representante**  **NIF:**  **Nombre:**  **En calidad de:** | | |

Informo que:

a) Con fecha se formalizó/se obtuvo resolución favorable para el proyecto titulado y cuyo presupuesto total elegible es de €.

b) Se presenta la cuenta justificativa correspondiente a parte de**/** todos los (táchese lo que no proceda) gastos subvencionables, en función de los documentos presentados y custodiados en la aplicación LEADER, de los que se responsabiliza el GDR “ASOCIACIÓN ALTO GUADIANA MANCHA”, solicitando el abono de la subvención que corresponda a la inversión justificada de **€.**

**Y DECLARO:**

1. Que se han respetado las condiciones y requisitos establecidos en la Resolución de concesión/formalización-aceptación de la ayuda.

2. Que los datos incluidos en la cuenta justificativa que se acompaña son ciertos.

3. A la vez se acompaña la documentación requerida y la señalada en el artículo 72 del Real Decreto 887/2006 de 21 de Julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

En a de de 202

El/La Peticionario/a o Representante

Fdo.:

**Nº DE EXPEDIENTE:**  **Nº DE CERTIFICACIÓN:**

Fecha de resolución de concesión/Formalización-aceptación de la ayuda:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INVERSIÓN APROBADA** | | **FACTURAS/JUSTIFICANTES** | | | | **PAGOS EFECTUADOS** | | | |
| **PARTIDA PRESUPUESTARIA** | | **Nº de Factura** | **Fecha de la factura** | **Proveedor** | **Importe con IVA** | **Tipo** | **Fecha del Pago** | **Importe con IVA** | **Importe Elegible** |
| **Nº** | **Coste Elegible** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | | | | | | |  |  |

En a de de 202

El/La Peticionario/a o Representante

Fdo.: