

A DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	CÓDIGO EXPEDIENTE	NÚMERO EXP. SERVICIO PESCA
	A M	

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CIF / NIF	
DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALIDAD
PROVINCIA	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

B DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE			
APELLIDOS	NOMBRE	CIF - NIF	EN CALIDAD DE

C DATOS A EFECTO DE NOTIFICACIÓN			
DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALIDAD
PROVINCIA	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

D DATOS DEL PROYECTO			
NOMBRE DEL PROYECTO			
PRESUPUESTO (SIN IVA)	UBICACIÓN	SUPERFICIE OCUPADA (M²)	ESPECIES
TITULAR ESTABLECIMIENTO Y Nº REGISTRO CONSELLERIA DE AGRICULTURA, PESCA Y ALIMENTACION			
Nº AUTORIZACION CONSELLERIA DE AGRICULTURA, PESCA Y ALIMENTACIÓN		TIPO DE ACCIÓN	

E DOCUMENTACIÓN APORTADA (POR DUPLICADO)	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia cotejada DNI y tarjeta identificación fiscal.
<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de la titularidad de la empresa o entidad.
<input type="checkbox"/>	Hoja de mantenimiento de terceros y certificación de la entidad bancaria.
<input type="checkbox"/>	Declaración de subvenciones solicitadas o concedidas para el mismo objeto.
<input type="checkbox"/>	Tres ofertas de diferentes proveedores.
<input type="checkbox"/>	Otros (especificar): _____

F SOLICITUD

Solicita, sobre la base de lo establecido en la ORDEN de 26 de noviembre de 2007, de la Conselleria de Agricultura, Pesca y Alimentación, por la que se establecen normas de ordenación y de ayudas en el sector de la pesca y la acuicultura y el Reglamento (CE) 1.198/2006 del Consejo de 27 de julio de 2006, la subvención máxima aplicable con arreglo a la normativa en vigor.

Asimismo, declara bajo su responsabilidad, que todos los datos facilitados que acompañan a esta solicitud son ciertos y se compromete a:

1. Aportar los justificantes necesarios para su comprobación.
2. Cumplir los requisitos de compromiso y aceptar, en su caso, las verificaciones que procedan de acuerdo con las ayudas solicitadas.

_____, ____ de _____ de _____
La persona solicitante

Firma: _____

REGISTRO DE ENTRADA
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(2/2) EJEMPLAR PARA LA PERSONA SOLICITANTE

 CJAAPP - IAC
DIN - A4
IA - 26377 - 01 - E