



## SOLICITUD DE PAGO DEL SALDO

Promoción alimentaria

NOMBRE.....DNI.....EN REPRESENTACION DE LA ORGANIZACIÓN CONTRATANTE .....

### EXPONE :

Que con fecha ..... se firmó contrato de programa de promoción en el mercado interior con las autoridades nacionales competentes con el objetivo “..... y una duración .....

Que acompaña los siguientes documentos:

- Estado financiero recapitulativo anual
- Copias de las facturas y justificantes correspondientes
- Informe anual
- Extracto de la cuenta corriente bancaria específica del contrato

### SOLICITA :

El pago de la contribución comunitaria y nacional correspondiente al pago del saldo de la ..... anualidad ascendiendo los gastos realizados y justificados a.....€

El abono se realice en la cuenta que figura en el Contrato.

DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN (Rellenar con una  la casilla correcta)

A los efectos de notificación, el interesado señalará el medio preferente

Nº de Fax:   Servicio Postal  Mensajería: \_\_\_\_\_

Otros: .....

Y como lugar:

Domicilio de notificación:  Domicilio particular  Domicilio Laboral  Otros Domicilios

Dirección de la notificación: calle, plaza, etc  Localidad  Código Postal

Provincia  País  Teléfono

Lugar y Fecha	Firma

SR PRESIDENTE DEL FEAGA

Todos los datos que contiene este impreso, se tratarán de acuerdo con la Ley Orgánica 15/99 de 14 de diciembre, de Regulación del Tratamiento Automatizado de los Datos de Carácter Personal.