



SOLICITUD DE PAGO INTERMEDIO

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 trimestral
- Copias de las facturas y justificantes correspondientes
- Informe trimestral
- Extracto de la cuenta corriente bancaria específica del contrato

SOLICITA :

El pago de la contribución comunitaria y nacional intermedia correspondiente al trimestre de la fase, 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		
<input type="checkbox"/> Nº de Fax: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Servicio Postal	<input type="checkbox"/> Mensajería: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Otros:		
Y como lugar:		
Domicilio de notificación:	<input type="checkbox"/> Domicilio particular	<input type="checkbox"/> Domicilio Laboral <input type="checkbox"/> Otros Domicilios
Dirección de la notificación: calle, plaza, etc.	Localidad	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Provincia	País	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.