Sección de Diversificación Rural
C/ González Tablas 9 – 2º
31005 PAMPLONA
Tfno: 848 426 368 – Fax: 848 426 646

Ayudas para la Implementación de EDLP del Programa de Desarrollo Rural de la Comunidad Foral de Navarra 2014-2020

COMUNICACIÓN FECHA DE COBRO DE AYUDA POR EL GRUPO DE ACCIÓN LOCAL Y FECHA DE PAGO Y DE COBRO DEL BENEFICIARIO FINAL	**RESOLUCIÓN DE PAGO:**
	/ 20 , de de

Esta plantilla puede firmarse con certificado electrónico de la FMNT (Certificado electrónico de persona física o de representante del Grupo de Acción Local)

D/Dª: ..... **NIF:** .....

En representación del grupo: ..... **NIF:** .....

C O M U N I C A

1) El cobro de la ayuda por el grupo de acción local (según los datos siguientes), respecto de los expedientes señalados en el anexo:

IBAN del grupo de acción local:
Importe: €
Fecha de cobro: / /

2) El pago de la ayuda por parte del grupo de acción local a los beneficiarios finales, respecto a los expedientes señalados en el anexo con las fechas indicadas en el mismo.
Se acompañan justificantes de los movimientos bancarios, del cobro y del pago del grupo de acción local a los beneficiarios finales.

En ..... a .... de ..... de 20 .....
Por el Grupo de acción local,

Fdo.:
NIF:

Sección de Diversificación Rural
C/ González Tablas 9 – 3º
31005 PAMPLONA
Tfno.: 848 426 368 – Fax: 848 426 646

ANEXO 1. RELACIÓN DE BENEFICIARIOS A LOS QUE SE PAGA LA AYUDA

Orden	Nº de expediente	Beneficiario final		Nº de cuenta bancaria del beneficiario final	Importe (euros)	Fecha de pago del grupo	Fecha de cobro del beneficiario
		Apellidos y nombre o razón social	NIF				
1						/ /	/ /
2						/ /	/ /
3						/ /	/ /
4						/ /	/ /
5						/ /	/ /
6						/ /	/ /
7						/ /	/ /
8						/ /	/ /
9						/ /	/ /
10						/ /	/ /
11						/ /	/ /
12						/ /	/ /
13						/ /	/ /
14						/ /	/ /
15						/ /	/ /
16						/ /	/ /
17						/ /	/ /
18						/ /	/ /
TOTAL							