



PLAN DE FINANCIACIÓN

REGISTRO DE ENTRADA ADER	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Número	Fecha
NÚMERO DE EXPEDIENTE	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

D./Dña. _____, con DNI núm. _____, en representación de _____ con domicilio en (calle, Avda., Plaza, Barrio, nº, etc.) _____, municipio elija municipio..., en relación al Expediente de subvención al amparo del Eje 4 (LEADER) del PDR de Canarias 2007-2013 en la Isla de La Palma, para el proyecto:

DECLARA

Que el **PLAN DE FINANCIACIÓN** previsto para la ejecución del proyecto es el que se detalla a continuación:

Procedencia de los fondos para hacer frente al proyecto	IMPORTE (€)	%
- SUBVENCIÓN LEADER (la que solicita)		
- CRÉDITOS Y/O PRESTAMOS FINANCIEROS		
- OTRAS SUBVENCIONES		
- OTROS FONDOS:		
- APORTACIÓN PRIVADA		
TOTAL		100
Notas respecto a la financiación del proyecto:		

Y para que así conste, firmo la presente declaración en elija municipio..., a _____ de marzo de 2010

Fdo. _____

ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL DE LA ISLA DE LA PALMA
Villa de Mazo

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos personales recabados, con la finalidad de tramitar su solicitud, han sido incorporados a los ficheros debidamente inscritos en el Registro General de Protección de Datos, del que es responsable ADER LA PALMA. La finalidad de la recogida y tratamiento de dichos datos es la comprobación de los requisitos exigidos para esta línea de financiación. Al rellenar este formulario el solicitante está otorgando su consentimiento para que ADER LA PALMA pueda cederlos a los organismos responsables de las actividades de verificación y control del PDR Canarias 2007-2013, o a las entidades en las que los mismos deleguen. El solicitante puede ejercer en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, por escrito ante ADER-LA PALMA, a la dirección C/ Trasera Doctor Morera Bravo, s/n, 38730, Villa de Mazo, La Palma, Santa Cruz de Tenerife.