**SOLICITUD DE SUBROGACIÓN EDLL**

**DATOS DE LA PERSONA TITULAR DEL EXPEDIENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre/Razón Social: | NIF/CIF |
| Representante: | NIF |

**DATOS DEL EXPEDIENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Número: | Título: |

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE DE LA SUBROGACIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos-Nombre o Razón Social** | | **NIF/CIF** | |
|  | | |  |
| **Domicilio** | | **Código Postal** | |
|  | | |  |
| **Municipio de residencia Provincia** | | **Teléfono** | |
|  |  | |  |
| **Representado por (en calidad de )** | | **NIF** | |
|  | | |  |
| **Número de cuenta** □□□□ □□□□ □□□□ □□ □□□□□□□□□□  **IBAN Banco Sucursal DC Número c.c.** | | | |

**EXPONEN:**

1. Que el titular del expediente es beneficiario de una ayuda EDLL para ………………………………………………………………………………………...
2. Que el expediente fue resuelto y firmado por la persona responsable de la Presidencia del Grupo de Acción Local………………………………, con fecha …….

de………………….. de……….

1. Que solicitan la subrogación por los siguientes motivos:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. La persona solicitante de la subrogación acepta los derechos y los compromisos exigidos para ser beneficiaria de la ayuda EDLL, así como mantener la finalidad de las inversiones o actuaciones durante el período de años.
2. El titular del expediente una vez autorizada la subrogación, renuncia a todos los derechos derivados de su solicitud inicial.

**NÚMERO DE EXPEDIENTE** □□□□.□□.□□.□□□

# DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS PÚBLICAS SOLICITADAS O QUE VAYA A SOLICITAR LA PERSONA SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

# DOCUMENTACIÓN APORTADA:

Al objeto de comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa de la ayuda, la persona solicitante de la subrogación aporta:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………… SOLICITAN:

Sea admitida la presente solicitud y previos los trámites que procedan sea resuelta favorablemente.

En …………………………. a ........... de …………..………de…….....

LA PERSONA SOLICITANTE DE LA PERSONA BENEFICIARIA DE LA SUBROGACIÓN LA AYUDA

Fdo: ………………………….. Fdo: ……………………………..

Modelo 14.1