

COMPROMISOS

D. / Dña. _____

Promotor del proyecto

solicitado a la Asociación Comarcal Castillos del Medio Tajo.

En su nombre NIF _____

En representación de _____

_____ con CIF _____

Manifiesta los siguientes compromisos.

Respetar el destino de la inversión y mantener la actividad durante al menos cinco años posteriores a la certificación y pago con cargo al Programa de Desarrollo Rural **LEADER 2014-2020**, en cumplimiento de la Ley de Subvenciones.

Poner a disposición del Grupo de Desarrollo Rural, de la Comunidad Autónoma, Administración Nacional, de la Comisión de la U.E. y de los Órganos de Control de establecidos, la documentación necesaria para la verificación de las inversiones o gastos realizados hasta los cinco años siguientes a la certificación y pago de la ayuda.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Fdo.:

Asociación Comarcal Castillos del Medio Tajo
Cmno. Albarreal, 11 45500 Torrijos (Toledo)