

IDENTIFICACION	INTERESADO		
	NIF:	APELLIDOS Y NOMBRE:	
	DIRECCION:		
	CODIGO POSTAL	MUNICIPIO:	PROVINCIA:
	REPRESENTANTE		
	NIF:	APELLIDOS Y NOMBRE:	
	DIRECCION		
	CODIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA

SOLICITA:

Le sea expedida CERTIFICACIÓN de *Encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias* a efectos de ser beneficiario de Subvenciones Estatales (Requisito exigido en Orden de 28 de Abril de 1986).

Para ser presentada ante la Asociación Intermunicipal para el Desarrollo Local en la Comarca de Santa María la Real de Nieva (AIDESCOM), a efectos de solicitud de subvención de la Iniciativa Leader Plus.

El Interesado y/o representante

En _____, a 20 de septiembre de 2004

Fdo.: _____