



**SOLICITUDE DE ADHESIÓN AO CONVENIO**

Liñas de apoio ao acceso e adecuación do financiamento das explotacións leiteiras

**DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE**

RAZÓN SOCIAL

NIF

TIPO DE VÍA

NOME DA VÍA

NÚMERO

BLOQUE

ANDAR

PORTA

CP

PROVINCIA

CONCELLO

LOCALIDADE

TELÉFONO

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

**DECLARA**

1. Que coñece os termos e condicións do convenio de colaboración para o apoio ao acceso e adecuación do financiamento das explotacións leiteiras, suscrito entre o Instituto Galego de Promoción Económica (Igape), as entidades financeiras e as sociedades de garantía recíproca, e que ten interese en participar no dito convenio.
2. Que cumpre os requisitos establecidos para obter a condición de entidade colaboradora no artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

Lugar e data

 ,  de  de