



MODELO DE DECLARACIÓN DE CONFORMIDADE CO SERVIZO DE ASESORAMENTO PRESTADO

DATOS DO TITULAR DA EXPLOTACIÓN AGRARIA			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF DEL TITULAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF DA EXPLOTACIÓN	PARROQUIA	LUGAR	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE	TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DA ENTIDADE PRESTADORA DO SERVIZO			
RAZÓN SOCIAL			NIF
<input type="text"/>			<input type="text"/>
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE ANDAR PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARAN
1. Que a entidade prestou o servizo de asesoramento na súa modalidade <input type="text"/> de conformidade co estipulado no acordo asinado entre as partes en data <input type="text"/> e de acordo ao contido especificado para esta modalidade.
2. Que a prestación do servizo de asesoramento resultou satisfactoria tanto polo contido como pola competencia do persoal técnico responsable.
3. Que son coñecedores de que o servizo de asesoramento prestado está con financiado a través dos fondos Feader ata o importe reflectido no número 2 do artigo 8 da orde reguladora das axudas. En consecuencia, o titular da explotación unicamente aboou o prezo do servizo situado por enriba do citado importe, se for o caso.

SINATURA DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE DE ASESORAMENTO	SINATURA DO TITULAR DA EXPLOTACIÓN AGRARIA OU REPRESENTANTE
Lugar e data	
<input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/>	