

Ε_3.2

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΟΤΔ

Ταχ. Δ/ση:

Τ.Κ.:

Πληροφορίες;

Τηλ.:

Fax:

e-mail:

Ημερομηνία:/...../.....

Αρ. Πρωτ.:

**Ειδική Υπηρεσία Διαχείρισης ΕΠ
Περιφέρειας _____****Μονάδα _____**

Ταχ. Δ/ση:

Τ.Κ.:

Πληροφορίες;

Τηλ.:

Fax:

e-mail:

Θέμα: Αποστολή φακέλου προκαταβολής δικαιούχου στο Μέτρο 19 – Υπομέτρο 19.2 «Στήριξη υλοποίησης δράσεων των στρατηγικών Τοπικής Ανάπτυξης με Πρωτοβουλία Τοπικών Κοινοτήτων (CLLD/LEADER)» του ΠΑΑ 2014-2020

Σας διαβιβάζουμε το φάκελο προκαταβολής του δικαιούχου..... της Πράξης με τίτλο: συνοδευόμενο από τα απαιτούμενα δικαιολογητικά που εντάχθηκε στο Τοπικό Πρόγραμμα της Ομάδας Τοπικής Δράσης..... στο πλαίσιο του Μέρους 19 – Υπομέτρο 19.2 «Στήριξη υλοποίησης δράσεων των στρατηγικών Τοπικής Ανάπτυξης με Πρωτοβουλία Τοπικών Κοινοτήτων (CLLD/LEADER)» Δράση....., Υποδράσηκαι ΚΩΔ. ΟΠΣΑΑ..... του ΠΑΑ 2014-2020 για έργα που υλοποιούνται με δημόσιες συμβάσεις/ παρεμβάσεις δημόσιου χαρακτήρα και παρακαλούμε για τις ενέργειές σας.

**Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ
ΤΗΣ ΟΤΔ.....**

.....
(ονοματεπώνυμο, υπογραφή, σφραγίδα)

Συνημμένα

1. Εγγυητική επιστολή (ΕΕ) αορίστου χρόνου
 2. Φορολογική ενημερότητα (για είσπραξη χρημάτων)
 3. Ασφαλιστική ενημερότητα (για είσπραξη εκκαθαρισμένων απαιτήσεων)
- (και τα υπόλοιπα δικαιολογητικά που προσκομίζονται ανά περίπτωση)



Με τη συγχρηματοδότηση της Ελλάδας και της Ευρωπαϊκής Ένωσης