





SOLICITUD DE PAGO DE LA AYUDA A LA APICULTURA EN EL MARCO DE LA INTERVENCIÓN SECTORIAL APÍCOLA.

Datos solicitante

																					 Ì	
D/Dña:																					Ī	
DNI:						Tfn	0:				C	Corre	o el	ectró	ónico) :					Ī	
Domicilio:					- 1						-										1	
Localidad:						CP	:				F	Provi	ncia:								İ	
En represent	acio	ón de	e la	enti	dad	:																
Nombre entid	dad:																				Ì	
NIF:						Tfn	o:				C	Corre	o el	ectró	ónico	o:					Ì	
Domicilio fiso	al:						•									I					Ì	
Localidad:						СР	:				F	rovi	ncia:								1	
Marque est (*) Debe reller	ar e	el can													o de	e la r	espu	iesta	1 .			
Datos Dant	Jari							ı		ı	ı	ı			ı	ı	ı	ı	ı			
IBAN:	Ε	s																				
Entidad bancaria		•		•				•								•			•	,		
Documenta	acio	ón a	nor	tad	а																	
			-																			
Facturas	o do	ocum	nent	os c	le va	alor	prot	oato	rio e	qui	vale	nte.										
Justifican	tes	del p	ago	de	las	factı	ıras															
Albaranes	s de	enti	rega	de	trata	amie	ento	/s a	plica	ido/s	s co	ntra	la v	arro	osi	S.						
Copia de	la p	óliza	a del	l seç	guro	de	resp	ons	sabil	idad	d civi	il.										
SOLICITA: comercializa																						in '
			Er	າ				;	a _		_ de	·					de 2	2025	5.			
								El	_/LA	SO	LIC	ITA	NTE	:,								