



Región de Murcia  
 Consejería de Agua, Agricultura,  
 Ganadería y Pesca  
 Dirección General de Fondos Agrarios  
 y Desarrollo Rural



**UNIÓN EUROPEA**  
 Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural

Teléfonos 968 673 262 / 968 670 450



A.D.R.I.  
 Municipios Vega del Seguro

Doc 02. **AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE**

D./Dña. ...., con DNI.....  
 y domicilio en....., en representación  
 del expediente de ayuda titulado....., con número  
 de expediente.....

**AUTORIZA**

al Grupo de Acción Local ....., con  
 CIF....., como entidad gestora de proyectos LEADER según las  
 competencias que le otorgan los Reglamentos 1303/2013 y 1305/2013 y adquiridas con  
 la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia mediante la firma del Convenio de  
 Colaboración de fecha 21 de julio de 2017, a la **presentación telemática de la Solicitud  
 de Ayuda LEADER del Programa de Desarrollo Rural de la Región de Murcia 14-20.**

Asimismo, manifiesta que conoce que puede retirar, en cualquier momento, el  
 consentimiento que en virtud de este acto presta, remitiendo el correspondiente  
 documento al Grupo de Acción Local con copia a la Dirección General de Fondos  
 Agrarios y Desarrollo Rural.

En ..... a ..... de ..... de 201...

EL SOLICITANTE