|  |  |
| --- | --- |
| **Ordaintzeko eskaera**  **Baso-dirulaguntzak – Partikularrak** | **SOLICITUD DE PAGO**  **Ayudas forestales- Particulares** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Izen-abizenak** **◾** Nombre y apellidos | |
| **IFZ** **◾** NIF | **Dirulaguntza esp. zenbakia** **◾** Nº de expediente de subvención |
| **Telefonoa** **◾** Telefono | **Posta elektr.** **◾ Correo electrónico** |

|  |  |
| --- | --- |
| Honako hau **ADIERAZTEN DUT:** | **DECLARO** que: |
| * Diruz lagundutako ekintzetatik, hauexek egin dira: | * Han sido ejecutadas las siguientes actuaciones subvencionadas: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ekintza / Actuación | | | | Egindako kopurua / Cantidad ejecutada | Unitatea / Unidad (m, ha. ud…) |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
|  | | | |  |  |
| * Diruz lagundutako jarduera bera finantzatzeko bestelako diru sarrerarik edo dirulaguntzarik ez da jaso | | | * No se han percibido otros ingresos o subvenciones que hayan financiado la misma actividad subvencionada. | | |
| Dirulaguntza ordaintzea **eskatzen dut**, eta ondoko dokumentuak eransten ditut: | | | **Solicito** el pago de la subvención, y adjunto la siguiente documentación: | | |
| * **8.1 neurriko basotzea bada**: haziaren edo landarearen hornitzailearen dokumentua behar bezala beteta * **Tratamendu fitosanitarioa egin bada edo ongarriztatu bada**: zehaztu erosketa fakturan edo tratamendua egin duen enpresaren fakturan zein produktu eta zein dositan erabili den. * **Dirulaguntzak modulorik ez badauka**: faktura eta ordainagiria | | | * **Solo para forestaciones de la medida 8.1**: Documento del proveedor de la semilla o planta debidamente cumplimentado * **Solo para tratamientos fitosanitarios y abonado:** especificar el producto aplicado y dosis en la factura de compra o de la empresa que haya realizado el tratamiento * **Solo para ayudas no moduladas**: factura y justificante de pago | | |
| **Tokia eta data ◾** Lugar y fecha | |  | **Eskatzailearen/Ordezkari legalaren sinadura ◾** Firma de la persona solicitante / representante legal | | | | |
|  | |  |  | | | | |