**SOLICITUD PAGO**

………………………………………………..…………………. con DNI …………………….………… en nombre y representación de la empresa ……………………………………………………………………………… con CIF …………………………….… y domicilio en ………………………………………………………………………

**SOLICITA**

Una vez han sido realizadas y justificadas las acciones aprobadas mediante Resolución del Director de Calidad e Industrias Alimentarias de fecha….....de…………………. de 2018(LEHIATU PROMOCION 2018) (Exp: …………..……….), solicita el abono de la subvención correspondiente.

En……………………………………………….…………… a………… de……………………………….…..de 2019.