

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con D.N.I. nº \_\_\_\_\_  
en representación de la entidad \_\_\_\_\_,  
con CIF nº \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_, en relación al Proyecto presentado a la \_\_\_ Convocatoria de  
Ayudas bajo Metodología Leader del Programa de Desarrollo Rural 2014-2020 en la  
comarca Campiña Sur de Extremadura,

## AUTORIZA

Al Centro de Desarrollo Rural Campiña Sur a obtener certificados  
acreditativos de encontrarse al corriente de sus obligaciones fiscales,  
estatales y autonómicas, y de la Seguridad Social.

Y para que así conste, firmo la presente documento en \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_