
ÓRGANO EJECUTOR	ORGANISMO QUE CERTIFICA	
	CÓDIGO DE LA MEDIDA / CATEGORÍA DE GASTO	DENOMINACIÓN DE LA MEDIDA / CATEGORÍA DE GASTO

[illegible]

FECHA DE PRESENTACIÓN	DIA MES AÑO			Firma del Director/a, Gerente, Presidente/a o cargo equivalente

VALIDACIÓN	DIA MES AÑO		Fdo:
	Certificado por el responsable de las verificaciones.		