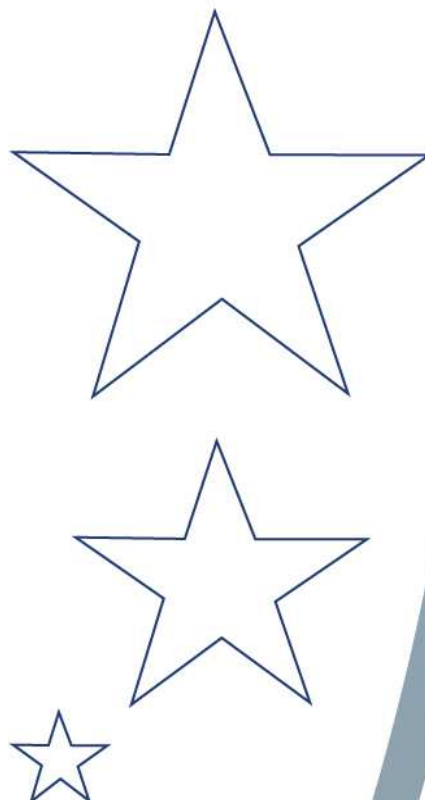


# DOSSIER DE DEMANDE DE PAIEMENT

-  
2014  
2020  
-

## 4.3.2 Desserte forestière



**Un exemplaire original de ce formulaire, complété et accompagné de l'ensemble des pièces administratives, doit être adressé par courrier à ::**

DRAAF des Pays de la Loire – SRAFT

CS 67516

5 rue Françoise Giroud

44 275 NANTES Cedex 2

**Cette demande de paiement constitue le dossier unique de demande de paiement des aides du FEADER et de l'Etat (MAAF).**

**Veillez conserver un exemplaire.**

**Avant de remplir cette demande, veuillez lire attentivement la notice d'information jointe.**

#### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

N° de dossier OSIRIS : \_\_\_\_\_ Date de réception de la demande de paiement : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom du bénéficiaire : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

Libellé de l'opération : \_\_\_\_\_

Date limite pour déposer la demande de paiement: |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_| / 20|\_|\_|\_|

#### ENGAGEMENTS DU BENEFICIAIRE

##### **Pour les personnes morales :**

Je soussigné, \_\_\_\_\_ (nom, prénom du représentant de la structure)

agissant en qualité de représentant légal de \_\_\_\_\_

demande le versement des aides qui ont été accordées à \_\_\_\_\_

par la décision juridique du |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_| / 20|\_|\_|\_|.

##### **Pour les personnes physiques :**

Je soussigné, \_\_\_\_\_ (nom, prénom)

demande le versement des aides qui m'ont été accordées par la décision juridique du |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_| / 20|\_|\_|\_|.

Date de début d'exécution de l'opération : |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_| / 20|\_|\_|\_|

Date de fin d'exécution de l'opération : |\_|\_|\_| / |\_|\_|\_| / 20|\_|\_|\_|

**J'ai pris connaissance des sanctions que j'encours si je présente dans l'annexe 1 de la présente demande de paiement des dépenses qui ne sont pas éligibles au titre du Programme de Développement Rural Régional (PDRR) d'après la décision juridique m'attribuant le FEADER et l'aide de l'Etat.**

##### **J'atteste sur l'honneur :**

que tout ou partie du projet pour lequel je demande le versement de l'aide a bien été réalisé,

l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire et les pièces jointes,

ne pas avoir sollicité, pour le même projet, une aide autre que celles indiquées dans la décision juridique m'attribuant le FEADER et l'aide de l'Etat.

#### COORDONNEES DU COMPTE BANCAIRE SUR LEQUEL L'AIDE DEVRA ETRE VERSEE

**Joignez un RIB si vous souhaitez que l'aide soit versée sur un autre compte bancaire que celui fourni avec votre demande de subvention.**



Certifié exact et sincère, Nom et prénom du représentant de la structure : _____ Qualité : _____	
Fait à :  Le :	Cachet de la structure et signature