|  |
| --- |
| **Programme de Développement Rural 2014-2020 du Languedoc-Roussillon**  **TO 413 « Investissements en faveur d’une gestion qualitative et**  **quantitative de la ressource en eau»**  **Déclaration d’achèvement des travaux**  **Veuillez transmettre l’original à la DDT(M)** |
| **CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION** |
| Nom Prénom /Dénomination du demandeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  N° Osiris : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Libellé de l’opération : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Date limite d’achèvement des travaux/investissements : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  ***(la date limite de fin d’exécution de l’opération est indiquée dans la décision juridique attributive de la subvention)*** |

|  |
| --- |
| **DECLARATION D’ACHEVEMENT** |
| **Je soussigné(e), nous soussignés,**  Nom(s), Prénom(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **󠆔** agissant en tant que personne physique ;  **󠆔** agissant en qualité d’exploitants associés du GAEC ;  󠆔 agissant en qualité de représentant légal d’une personne morale ou d’une collectivité territoriale :  raison sociale : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Atteste / Attestons :**  Avoir achevé le |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| les travaux/investissements relatifs à l’opération désignée ci‑dessous :  Libellé de l’opération : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Une opération est achevée lorsqu’elle a été matériellement achevée ou menée à terme et que tous les paiements y afférents ont été effectués (ensemble des factures ac-quittées, etc.)).*  Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , le |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Signature(s)  *(pour un GAEC, le formulaire doit être signé par tous les associés)* |