

Modelo solicitud para aceptación del responsable de control de primer nivel:

Sra. Dña. Mercedes Caballero Fernández
Director General de Fondos Comunitarios
Ministerio de Hacienda y Administraciones
Públicas
Paseo de la Castellana, 162, planta 19 28071
MADRID

D. (nombre del responsable) en representación de (organismo beneficiario), entidad que participa como (socio o jefe de fila) en el proyecto (acrónimo y código), aprobado en el marco del programa de cooperación territorial (nombre del programa) y de acuerdo con lo establecido en las instrucciones de la Dirección General de Fondos Comunitarios, de 31 de julio de 2008, sobre los sistemas de gestión para los proyectos enmarcados en los programas de cooperación territorial.

SOLICITA autorización de esa Dirección General para que dichas actividades de control sean efectuadas por:

Nombre del responsable del control: (en caso auditor externo deberán indicar el nombre y el nº de inscripción en ROAC y entidad / empresa en su caso)

Persona de contacto:
Dirección postal
Tfno:
Correo electrónico

A tal efecto se adjunta escrito firmado por el responsable del control comprometiéndose a efectuar los trabajos de acuerdo con lo establecido en las instrucciones de esa Dirección General y lista de comprobación sobre su competencia, aptitudes, e independencia.

Fecha, firma y sello