**Gültigkeitsbescheinigung**

 Briefkopf

vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

An die Generaldirektion der Versicherung/Bank

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anfrage Bestätigung Gültigkeit Garantie**

Es wurde uns die Garantie/Bürgschaftspolizze Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ als Anlage zum Beitragsansuchen Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zu Gunsten der Landeszahlstelle der Autonomen Provinz Bozen (MwSt.-Nr. 00390090215), Südtiroler Straße 50, 39100 Bozen übermittelt.

Diese Garantie/Bürgschaftspolizze wurde von der Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ um Erhalt eines Vorschusses zum Investitionsbeitrag laut Entwicklungsprogramm für den ländlichen Raum 2014-2020 der Autonomen Provinz Bozen (Maßnahme: \_\_\_\_\_\_\_\_ Untermaßnahme: \_\_\_\_\_\_\_\_), genehmigt mit Entscheidung der Europäischen Kommission Nr. C (2015) Nr. 3528 vom 26. Mai 2015 - Ver. (EU) Nr. 1305/2013 beantragt und von Ihrer Agentur/Filiale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ für die Summe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro (in Ziffern), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro (in Buchstaben) ausgestellt.

In diesem Zusammenhang bittet man um Bestätigung der Gültigkeit obengenannter Garantie und Bestätigung der Befugnis des unterschreibenden Agenten/Bevollmächtigten. Man bittet außerdem, dieses Formblatt 3 (drei) Tage nach Erhalt desselben, ausgefüllt und untenstehend protokolliert mittels PEC an folgende PEC-Adresse zurückzusenden:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Es wird darauf aufmerksam gemacht, dass das Nichteinhalten dieses Zeitrahmens eine Verspätung der Auszahlung des Beitrages bewirkt oder, im Falle von Ausschlussfristen der Zahlung, der Beitrag nicht liquidiert werden kann.

Freundliche Grüße

 Die/Der VERANTWORTLICHE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Von der Generaldirektion des als Garant geltenden Finanzinstituts auszufüllen:** |
| Antwort mit Protokoll Nr. vom |
| Es wird bestätigt, dass die oben identifizierte Garantie für den obgenannten Betrag gültig ist. |
| Diese Mitteilung ist für die Bestätigung und Authentizität der Garantie im Sinne der Übernahme von Verantwortlichkeit durch dieses Institut gültig. |
| **Stempel und Namen** **Generaldirektion**(Vor- und Nachname) |