**CONFORMIDAD CON LA ADENDA DEL DECA**

|  |
| --- |
| **Denominación Operación** |
| *(indicar código y el nombre la operación)* |

El/La \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(órgano gestor beneficiario de la ayuda)*, responsable del inicio y ejecución de la operación, para la cual se ha solicitado financiación conforme al Programa FEDER Región de Murcia 2021-2027, declara la conformidad con las condiciones expresadas en la Adenda al documento DECA recibida con fecha \_\_/\_\_/\_\_.

El/La \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Indicar el cargo que firma)*

*(Documento firmado electrónicamente al margen)*