**Solicitud para la designación del Controlador de Primer Nivel**

Sra. Dña. Mercedes Caballero Fernández

Directora General de Fondos Europeos

Ministerio de Hacienda

Paseo de la Castellana, 162, planta 20

28071 MADRID

D. (*nombre del responsable*) en representación de (*organismo beneficiario*) , entidad que participa como (*beneficiario o beneficiario principal*) en el proyecto (*acrónimo y código*), aprobado en el marco del programa de Cooperación Territorial Europea (*nombre del programa*) y de acuerdo con lo establecido en las instrucciones de la Dirección General de Fondos Comunitarios, de 22 de junio de 2016, sobre los Sistemas de control para los proyectos enmarcados en los programas de Cooperación Territorial Europea transnacionales o interregionales, actualizadas en fecha 14 de noviembre de 2017.

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

**Nombre del responsable del control:** (*nombre y apellidos del auditor)*

**Nº de inscripción en el ROAC*:*** *(inscripción individual o de la entidad auditora a la que pertenezca)*

**Entidad o empresa auditora*,*** *(en su caso, a la que pertenezca)*

**Dirección postal:**

**Teléfono:**

**Correo electrónico:**

A tal efecto se adjunta escrito firmado por el controlador/auditor comprometiéndose a efectuar los trabajos de acuerdo con lo establecido en las instrucciones de esa Dirección General y Lista de Comprobación (Check List) sobre su competencia, aptitudes, e independencia.

Lugar, fecha y firma.

**ESTE DOCUMENTO ES UN MODELO OFICIAL Y NO SE PUEDE MODIFICAR; SOLO CUMPLIMENTAR.**