

RELACIÓN NUMERADA DE JUSTIFICANTES



DATOS DE LA ENTIDAD

NOMBRE:	C.I.F.:	Persona Contacto :
DOMICILIO :	C.P. :	Tfno. Contacto :

IMPORTE AYUDA CONCEDIDA

----- €

Convocatoria de Ayudas para Proyectos
"Deporte para todos" Temporada 2025/2026

RELACIÓN DE JUSTIFICANTES

Nº Orden	Nº Factura	Fecha Factura	Emisor/Proveedor	Concepto del gasto	Importe Factura	Forma Pago	Fecha Pago	% Imputado	Gasto Imputable
- Se adjuntan los originales de las facturas.				TOTAL:				TOTAL:	
- Utilizar más impresos si los justificantes no caben en éstos.									

D./Dª _____, como REPRESENTANTE LEGAL de la entidad, CERTIFICA que los justificantes acreditados adjuntos corresponden a la aplicación de los fondos concedidos.