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 2026/2027

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. - Utilizar más impresos si los justificantes no caben en éstos.				**TOTAL:**				**TOTAL:**	

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