Consell d'Eivissa

RELACIÓN DETALLADA DE FACTURAS

Sr./Sra. , con DNI núm. , representante legal, en su caso, de la entidad , con CIF núm. ,

COMUNICO que:

◯ He solicitado / Se me ha concedido una subvención por el mismo concepto:

- Entidad pública o privada:

- Por importe de:

◯ No he solicitado / No se me ha concedido ninguna subvención por el mismo concepto por parte de otra entidad pública o privada.

Que se ha cumplido la finalidad de la subvención recibida, que los datos que se aportan son ciertos y que la actuación se ha realizado dentro del plazo de ejecución concedido, acreditando el gasto realizado, que se detalla a continuación:

RELACIÓN DE GASTOS:

Núm. doc.	*Núm. fra.*	*Fecha fra.*	*DNI/CIF*	*Proveedor*	*Concepto gasto*	*Motivo gasto*	*Base imponible*	*IVA*	*Total*	*Fecha de pago*	*Importe subv.*	*Elegible (*)*	*No elegible*

Consell d'Eivissa

Núm. doc.	*Núm. fra.*	*Fecha fra.*	*DNI/CIF*	*Proveedor*	*Concepto gasto*	*Motivo gasto*	*Base imponible*	*IVA*	*Total*	*Fecha de pago*	*Importe subv.*	*Elegible (*)*	*No elegible*
						TOTAL COSTE							

	* a rellenar por el Consell Insular d'Eivissa

Lugar y fecha,

Lo que CERTIFICO como secretario/a de la entidad (en su caso):

Firma del solicitante/representante legal

Nombre, DNI y firma: