Consell d'Eivissa

RELACIÓ DETALLADA DE FACTURES

Sr./Sra. , amb DNI núm. , representant legal, en el seu cas, de l'entitat , amb CIF núm. ,

COMUNIC que:

◯ He sol·licitat / Se m'ha concedit una subvenció pel mateix concepte:

- Entitat pública o privada:
- Per import de:

◯ No he sol·licitat / No se m'ha concedit cap subvenció pel mateix concepte per part d'una altra entitat pública o privada.

Que s'ha complert la finalitat de la subvenció rebuda, que les dades que s'aporten són certes i que l'actuació s'ha realitzat dins del termini d'execució concedit, acreditant la despesa realitzada, que es detalla a continuació:

RELACIÓ DE DESPESES:

Núm. doc.	*Núm. fra.*	*Data fra.*	*DNI/CIF*	*Proveïdor*	*Concepte despesa*	*Motiu despesa*	*Base imposable*	*IVA*	*Total*	*Data de pagament*	*Import subv.*	*Elegible (*)*	*No elegible*

Consell d'Eivissa

Núm. doc.	*Núm. fra.*	*Data fra.*	*DNI/CIF*	*Proveïdor*	*Concepte despesa*	*Motiu despesa*	*Base imposable*	*IVA*	*Total*	*Data de pagament*	*Import subv.*	*Elegible (*)*	*No elegible*
						TOTAL COST							

	* a emplenar pel Consell Insular d'Eivissa

Lloc i data,

Signatura del sol·licitant/representant legal

La qual cosa CERTIFIC com a secretari/ària de l'entitat (en el seu cas):

Nom, DNI i signatura: