



LISTAXE COA RELACIÓN DAS ACTIVIDADES FORMATIVAS REALIZADAS OU QUE SE VAN A REALIZAR E DA AXUDA SOLICITADA OU CONCEDIDA
TR341S- PROGRAMA DO BONO RENOVA

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nº ORDE	PROVEDOR	CONCEPTO/DESCRICIÓN	NÚMERO/REFERENCIA	DATA DA FACTURA	DATA DO DOCUMENTO BANCARIO DE PAGO	IMPORTE (SEN IVE)

(*)

Achéganse a esta relación as facturas enumeradas e os seus documentos bancarios acreditativos ao pagamento, de acordo co número de orde asinado.

Se non dispón de suficiente espazo, faga una relación en folla aparte

Lémbreselle que a xustificación do pagamento dos gastos obxecto destas subvencións deberá acreditarse a través de transferencia bancaria, certificación bancaria ou extracto bancario de pagamento. Nestes documentos deberán quedar claramente identificados o receptor e o emisor do pagamento. Non se admitirán como xustificantes os obtidos a través de internet se non están validados pola entidade bancaria.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de