



LISTAXE COA RELACIÓN DOS SERVIZOS/ACTIVIDADES REALIZADOS OU QUE SE VAN REALIZAR E DA AXUDA SOLICITADA OU CONCEDIDA
TR341Q - BONO DAS PERSOAS AUTÓNOMAS

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

CANTIDADE SOLICITADA OU CONCEDIDA LIÑA 1

CANTIDADE SOLICITADA OU CONCEDIDA LIÑA 2

Nº LIÑA	Nº ORDE	PROVEDOR/A	CONCEPTO/DESCRICIÓN	NÚMERO/REFERENCIA	DATA DA FACTURA	DATA DO DOCUMENTO BANCARIO DE PAGAMENTO	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 folia 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
