

CERTIFICACIÓN DE GASTOS

SA803A - SUBVENCÍONS, EN RÉXIME DE CONCORRENCIA COMPETITIVA, ÁS ENTIDADES PRIVADAS SEN ÁNIMO DE LUCRO PARA REALIZAR PROGRAMAS DE CARÁCTER SOCIOSANITARIO

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

D/Dª , con NIF , en calidade de
da entidade , con NIF
e enderezo en

CERTIFICA:

Que os gastos que se xustifican por un importe de € se ocasionaron no desenvolvemento das actividades correspondentes ao programa
e os ditos gastos foron debidamente aboados.

SINATURA DA PERSOA QUE CERTIFICA

Lugar e data

, de de

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de