



RELACIÓN CLASIFICADA DOS GASTOS E INVESTIMENTOS DAS ACTIVIDADES

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

TELÉFONO

CARGO/VINCULACIÓN COA ENTIDADE

Nº	Nº DE REFERENCIA DO DOCUMENTO	CONCEPTO	DATA DE EMISIÓN DA FACTURA	DATA DE PAGAMENTO	ACREDOR/A	NIF	IMPORTE
						TOTAL:	

NOTA: empréguese tantas follas como sexa necesario, mantendo a correlación no número de xustificantes.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de