



**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  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 DE LIÑA	Nº DE ORDE	PROVEDOR	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 asignado. Se non dispón de suficiente espazo, faga unha relación en folla á parte.*

*Lémbbraselle 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 da internet se non están validados pola entidade bancaria.*

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data  ,  de  de