ANEXO IV

RELACIÓN CLASIFICADA DOS GASTOS

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL | NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF | EN CALIDADE DE

PROG.	Nº	Nº REFERENCIA DO DOCUMENTO	CONCEPTO	DATA EMISIÓN FACTURA	DATA PAGAMENTO	ACREDOR	NIF	IMPORTE
							TOTAL:	

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

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de