

ANEXO III

CONTA XUSTIFICATIVA

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE						
RAZÓN SOCIAL:					NIF:	
PERSONA REPRESENTANTE						
NOME E APELIDOS:					DNI:	
RELACIÓN DE FACTURAS:						
Nº DE FACTURA	DATA DE EMISIÓN	EMPRESA E CIF	MOTIVO/FINALIDADE	IMPORTE	DATA DE PAGAMENTO	FORMA DE PAGO
				-€		
				-€		
				-€		
				-€		
				-€		
				-€		
				-€		
				-€		
				-€		
				-€		

Sada, na data da sinatura dixital
 Presidenta/e da entidade solicitante,
 Nome Apelido Apelido