



AYUNTAMIENTO DE ALICANTE

Concejalía de Seguridad, Tráfico y Transportes

CONVOCATORIA DE CONCESIÓN A ENTIDADES ASOCIATIVAS SIN ÁNIMO DE LUCRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y MOVILIDAD REDUCIDA, PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES, PROGRAMAS O PROYECTOS . AÑO 2018.

ANEXO Nº 4. CUENTA JUSTIFICATIVA DE GASTOS Y MEMORIA ECONÓMICA.

D./Dña. _____, como presidente/a o representante legal de la Entidad Asociativa en relación con el expediente tramitado al amparo de “**CONCESIÓN DE SUBVENCIONES A ENTIDADES ASOCIATIVAS SIN ÁNIMO DE LUCRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y MOVILIDAD REDUCIDA. AÑO 2018**”, declaro bajo mi responsabilidad que los gastos que figuran a continuación son conceptos para los que se solicitó la subvención para la actividad, programa y proyecto denominado

RELACIÓN DE DOCUMENTOS DE PAGO.

Nº	FECHA DE FACTURA	NOMBRE DEL EMISOR DE LA FACTURA/NÓMINA/DOCUMENTO DE PAGO...	Nº DE FACTURA	NIF/CIF	IMPORTE € DE LA FACTURA	FECHA DE PAGO
1						
2						
3						
4						
5						
.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	-----
..						
SUMA TOTAL DE LAS FACTURAS CON IVA €						

CORRESPONDENCIA ENTRE DOCUMENTOS DE PAGO Y ACTIVIDADES.

Nº	CONCEPTO DE GASTO (Salarios, materiales de talleres, publicidad, etc)	Actividad/-es concretas de la actividad a las que se aplica.
1		
2		
3		
4		
...		

Alicante, a de de 2018

El Presidente o representante legal

Sello de la entidad asociativa sin ánimo de lucro

Nombre y NIF:

De acuerdo con la Legislación de Protección de Datos, Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, le informamos que sus datos personales serán objeto de tratamiento, bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Alicante, con la finalidad de poder dar respuesta adecuada a su solicitud. Los datos serán tratados por consentimiento del interesado y no se cederán a terceros, salvo obligación legal de cesión a otros organismos. Mediante instancia dirigida al Ayuntamiento de Alicante, podrá Vd. ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos y limitación u oposición de su tratamiento