

**RELACIÓN DE GASTOS JUSTIFICATIVOS DE LA SUBVENCIÓN RECIBIDA  
POR EL AYUNTAMIENTO DE TEGUISE**

<b>ENTIDAD:</b>		<b>CIF:</b>	
<b>EJERCICIO:</b>			
<b>IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN:</b>			

<b>Nº FACTURA</b>	<b>PROVEEDOR</b>	<b>CONCEPTO:</b>	<b>IMPORTE:</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
<b>TOTAL DEL IMPORTE JUSTIFICADO</b>			0,00 €

Sr/Sra.:

NIF / NIE:

En Calidad de:

Fecha:

Firma: