



AJUNTAMENT DE SANTANYÍ

ANNEX V

COMPTE JUSTIFICATIU

ENTITAT SOL·LICITANT:

Nom o raó social: _____
NIF.: _____
Domicili: _____
Localitat: _____ CP.: _____
Telèfon: _____ Fax.: _____ E-mail: _____

REPRESENTANT DE L'ENTITAT SOL·LICITANT:

Nom i llinatges: _____
NIF.: _____
Domicili: _____
Localitat: _____ CP.: _____
Telèfon: _____ Fax.: _____ E-mail: _____
Qualitat en la que intervé: _____

1. BALANÇ

DECLAR sota la meva responsabilitat:

Que el cost per dur a terme l'activitat subvencionada ha estat el següent:

Ingressos:

Subvenció de l'Ajuntament de Santanyí _____ euros
Altres: _____

CONCEPTE

IMPORT

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

TOTAL _____ €



AJUNTAMENT DE SANTANYÍ

Despeses:

CONCEPTE

IMPORT

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

TOTAL _____ €

2. RELACIÓ DE FACTURES

Núm. factura	Data	Proveïdor	Concepte	Import	Data pagament

TOTAL DESPESES _____ €

Santanyí, _____ de 2020