

**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 Satanyí \_\_\_\_\_ euros  
Altres: \_\_\_\_\_

**CONCEPTE**

**IMPORT**

|       |       |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

TOTAL \_\_\_\_\_

**Despeses:**

| <b>CONCEPTE</b> | <b>IMPORT</b> |
|-----------------|---------------|
| _____           | _____         |
| _____           | _____         |
| _____           | _____         |
| _____           | _____         |
| _____           | _____         |
| _____           | _____         |
| _____           | _____         |
| _____           | _____         |
| _____           | _____         |
| <b>TOTAL</b>    | _____         |

**2. RELACIÓ DE FACTURES**

| Núm. factura | Data | Proveïdor | Concepte | Import | Data pagament |
|--------------|------|-----------|----------|--------|---------------|
|              |      |           |          |        |               |
|              |      |           |          |        |               |
|              |      |           |          |        |               |
|              |      |           |          |        |               |
|              |      |           |          |        |               |
|              |      |           |          |        |               |

**TOTAL DESPESES** \_\_\_\_\_ euros.

Santanyí, \_\_\_\_\_ de 2017