



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 2018