

**ANEXO I.2
RELACIÓN DOS GASTOS REALIZADOS**

DENOMINACIÓN DA ENTIDADE OU ASOCIACIÓN

CIF

APELIDOS E NOME DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE OU ASOCIACIÓN

DNI

LIÑA DE ACTUACIÓN NÚM.

DENOMINACIÓN

NOME DO SERVIZO, PROGRAMA, PROXECTO OU ACTIVIDADE DA SUBVENCIÓN CONCEDIDA

Nº ORDE	Nº FACT	DATA FACTURA	CIF/NIF ACREEDOR	CONCEPTO	IMPORTE (€)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
TOTAL					

DECLARA: Que as facturas ou documentos de valor probatorio equivalente no tráfico mercantil detallados na relación anterior, e que acompañan a este anexo son xustificantes orixinais ou copias compulsadas.

Culleredo, de de
SINATURA DO/DA SOLICITANTE OU PERSOA QUE O/A REPRESENTA

Asdo.: