

## 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:**

**CONCEPTE**

**IMPORT**


TOTAL \_\_\_\_\_ €

## 2. RELACIÓ DE FACTURES

Núm. factura	Data	Proveïdor	Concepte	Import	Data pagament

TOTAL DESPESES \_\_\_\_\_ €

Santanyí, \_\_\_\_\_ de 2019