



**ANNEX I: RELACIÓ NUMERADA SEQÜENCIAL DE LES DESPESES REALITZADES**

|                                     |  |   |                      |
|-------------------------------------|--|---|----------------------|
| ENTITAT PERCEPTORA DE LA SUBVENCIÓ: |  |   |                      |
| ACTIVITAT/S SUBVENCIONADA/ES:       |  |   |                      |
| IMPORT CONCEDIT:                    |  | € | IMPORT JUSTIFICAT: € |

**RELACIÓ DE FACTURES PRESENTADES PER A LA JUSTIFICACIÓ DE LA SUBVENCIÓ**

| NÚM. ORDRE | NÚM. FACTURA | DATA | PROVEÏDOR | NIF | CONCEPTE | IMPORT FACTURA | IMPORT IMPUTAT A SUBVENCIÓ |
|------------|--------------|------|-----------|-----|----------|----------------|----------------------------|
|            |              |      |           |     |          | €              | €                          |
|            |              |      |           |     |          | €              | €                          |
|            |              |      |           |     |          | €              | €                          |
|            |              |      |           |     |          | €              | €                          |
|            |              |      |           |     |          | €              | €                          |
|            |              |      |           |     |          | €              | €                          |
|            |              |      |           |     |          | €              | €                          |
|            |              |      |           |     |          | €              | €                          |
|            |              |      |           |     |          | €              | €                          |
|            |              |      |           |     |          | €              | €                          |
|            |              |      |           |     |          | €              | €                          |
|            |              |      |           |     |          | €              | €                          |
|            |              |      |           |     |          | €              | €                          |
| TOTAL:     |              |      |           |     |          | €              | €                          |

\* Cal emplenar tantes files de caselles com factures s'hi aporten.

Sr./Sra. \_\_\_\_\_, amb número de DNI/NIE/passaport \_\_\_\_\_, com a representant de l'entitat \_\_\_\_\_, DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT que els documents aportats electrònicament són una còpia fidel i exacta dels originals, que les factures justificatives de la subvenció municipal no s'utilitzaran per a la justificació de cap altra subvenció (almenys en el percentatge imputat a la presente justificació) i que aquesta documentació es posarà a disposició de l'Ajuntament de Castelló en cas de ser requerida.

Castelló de la Plana, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma de la persona que representa legalment l'entitat

\_\_\_\_\_