



Beneficiari/a		
Entitat:		NIF:
Representant:		Càrrec:
Adreça:		Població:
CP:	Telèfon:	
Actuació subvencionada		
Títol de l' actuació :		
Òrgan i data de la resolució d'atorgament :		
Pressupost de l' actuació:	Import de la subvenció:	
Descripció de les activitats realitzades (àmbit territorial, actes realitzats ,...)		
Resultats obtinguts (impacte , incidències ,...)		

xxxxxxxx, xx de xxxxxxx de 20_____



Ajuntament de Sarrià

**COMPTE JUSTIFICATIU SIMPLIFICAT PER A ENTITATS I ENS PRIVATS
CERTIFICACIÓ DE REALITZACIÓ DE L'ACTUACIÓ**

Beneficiari/a	
Entitat:	NIF:
Representant:	Càrrec:
Adreça:	Població:
CP:	Telèfon:
Actuació subvencionada	
Títol de l' actuació :	
Òrgan i data de la resolució d'atorgament :	
Pressupost de l' actuació:	Import de la subvenció:

Cost i finançament de l' actuació	
Cost de l' actuació	
Import de l' actuació ja realitzada	€

Finançament de l' actuació	
Subvenció atorgada	€
Fons propis	€
Altres subvencions	€
	€
	€
	€
	€
Total finançament	€

Relació de despeses

1

Tipus de document	Núm.	Data factura
Proveïdor/tercer	NIF	Detall factura
Import (amb l'IVA deduïble exclòs)	% imputat	Import imputat

2

Tipus de document	Núm.	Data factura
Proveïdor/tercer	NIF	Detall factura
Import (amb l'IVA deduïble exclòs)	% imputat	Import imputat



Ajuntament de Sarraí

3

Tipus de document	Núm.	Data factura
Proveïdor/tercer	NIF	Detall factura
Import (amb l'IVA deduïble exclòs)	% imputat	Import imputat

4

Tipus de document	Núm.	Data factura
Proveïdor/tercer	NIF	Detall factura
Import (amb l'IVA deduïble exclòs)	% imputat	Import imputat

5

Tipus de document	Núm.	Data factura
Proveïdor/tercer	NIF	Detall factura
Import (amb l'IVA deduïble exclòs)	% imputat	Import imputat

Total de la despesa	€
----------------------------	----------

Sarraí, XX de XXXX de 2026

El president/a,

XXXXXXXXXXXX