EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA
Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -C.I.F.: P4109500A
Domicilio: Plaza de Gibaxa 1, Código Postal: 41710
Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

MODELO 5 – CUENTA JUSTIFICATIVA

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EXPEDIENTE	
Núm. expte.:	**Referencia:**

1 - DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A			
Nombre y apellidos/razón social:			**D.N.I./C.I.F.:**
Domicilio:			**C. Postal:**
Provincia:		**Municipio:**	
Sexo: ☐ **Hombre** ☐ **Mujer**	**Tfno**.:	**Dirección de correo electrónico:**	

2 - DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE EN SU CASO	
Nombre y apellidos:	**D.N.I.:**

3 - DATOS DEL/DE LA PRESENTADOR/A EN SU CASO	
Nombre y apellidos:	**D.N.I.:**

4 – DATOS RELATIVOS A LAS NOTIFICACIONES QUE SE PRODUZCAN EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO	
Las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realizaran por medios electrónicos.	
Dispositivo electrónico y/o dirección de correo electrónico para el aviso de notificación o puesta a disposición de la misma:	**Dirección electrónica habilitada a efectos de notificaciones:**

5 – DATOS JUSTIFICATIVOS DE LA SUBVENCIÓN/AYUDA							
DENOMINACIÓN DEL PROYECTO/ACTIVIDAD:							
PERIODICIDAD:	**ANUAL**		**BIENAL**		**FECHA DE CONVOCATORIA:**		
LINEA ESTRATÉGICA:	**LE__**	**LINEA SUBVENCIÓN:**		**LS__**	**AÑO**		**IMPORTE**

6 – DECLARACIÓN
☐ DECLARO: Que los fondos recibidos del Excmo. Ayuntamiento de Utrera en concepto de subvención, cuyos datos figuran anteriormente expresados, han sido aplicados en su totalidad a los fines que han motivado la concesión, y asimismo, certifico que se han cumplido los requisitos y condiciones que determinaron la concesión o disfrute de la misma.

7 – FINANCIACIÓN ANUALIDAD ☐ 20__	
Coste total del programa o proyecto:	
Importe justificado con anterioridad:	
Coste total anualidad	
Montante que queda por justificar:	
Importe total de la subvención municipal aplicado a este programa o proyecto de la presente anualidad:	
Importe aplicado de otras subvenciones públicas de la presente anualidad:	
Coste soportado por la entidad (incluye aportaciones privadas) de la presente anualidad:	

8 – COLECTIVO DE ACTUACIÓN								
Socios de la entidad:		**Usuarios/destinatarios:**		**Admite la participación de no socios de la entidad**	☐	**Sí**	☐	**No**

9 – PLAZO DE EJECUCIÓN ANUALIDAD DEL PROGRAMA O PROYECTO					
Fecha inicial:		Fecha Final:		Duración:	

9 – LOCALIZACIÓN TERRITORIAL	
Ámbito territorial de la entidad	
El programa o proyecto se ha desarrollado en los siguientes centros y/o lugares:	
1:	
2:	
3:	
4:	

10 – NUMERO DE USUARIOS DIRECTOS			
Socios		No socios:	

11 – MATERIALES UTILIZADOS

12 – ACTUACIONES REALIZADAS

13– VALORACIÓN DE LOS RESULTADOS Y CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS

14 – CONCLUSIONES

RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS

Nº	Nº Activ./ Actuación	Nº Factura	Fecha	Emisor	Concepto	Importe
- Se adjuntan los originales de las facturas - Utilizar más impresos si hace falta					**TOTAL.....**	

Utrera, a de de 20 .
(Firma del/de la compareciente)

C.S.V. DEL PRESENTE DOCUMENTO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA