EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE LA H. CIUDAD DE
44600 ALCAÑIZ (Teruel)

ANEXO IX.- RELACIÓN DE JUSTIFICANTES.-

DATOS DE LA ENTIDAD	
Nombre:	**CIF:**
Domicilio social:	**Código Postal:**
Teléfono:	**Fax o correo electrónico:**
Importe subvención concedida:	

Fecha	Número Factura Recibo	Emisor	Concepto	Importe	Pago: Fecha Forma	Gasto subvencionable	% imputado	Observaciones
IMPORTE TOTAL:								

En_____ a ___ de_____ de 2019.-
FIRMA Y SELLO,

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCAÑIZ.
Plaza de España, 1.
44600 ALCAÑIZ.