



ANEXO III. CUENTA JUSTIFICATIVA

AYUDAS A LAS EMPRESAS PARA EL FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO LOCAL

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y apellidos o razón social		DNI / NIE / Pasaporte	
Domicilio		CP	Municipio
Provincia	Teléfono	Correo electrónico	

DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)			
Nombre y apellidos o razón social		DNI / NIE / Pasaporte	
Domicilio		CP	Municipio
Provincia	Teléfono	Correo electrónico	

Ayuntamiento de Ayora

C/ Marquesa de Zenete, 60, Ayora. 46620 (Valencia). Tfno. 962191025. Fax: 961890002



CUENTA JUSTIFICATIVA						
ACTUACIÓN	NUM. DE FACTURA	FECHA EMISIÓN	FECHA DE PAGO	PROVEEDOR	IMPORTE EN € (IVA EXCLUIDO)	IMPORTE EN € (IVA INCLUIDO)

Ayuntamiento de Ayora

C/ Marquesa de Zenete, 60, Ayora. 46620 (Valencia). Tfno. 962191025. Fax: 961890002



Ayora, a ____ de _____ de 2023.

Fdo. _____

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE AYORA

Ayuntamiento de Ayora

C/ Marquesa de Zenete, 60, Ayora. 46620 (Valencia). Tfno. 962191025. Fax: 961890002