

RELACIÓN DETALLADA DE FACTURAS

Sr./Sra. _____, con DNI núm. _____, representante legal, en su caso, de la entidad _____, con CIF núm. _____,

COMUNICO que:

- ☐ He solicitado / Se me ha concedido una subvención por el mismo concepto:
- Entidad pública o privada:
 - Por importe de:
- ☐ No he solicitado / No se me ha concedido ninguna subvención por el mismo concepto por parte de otra entidad pública o privada.

Que se ha cumplido la finalidad de la subvención recibida, que los datos que se aportan son ciertos y que la actuación se ha realizado dentro del plazo de ejecución concedido, acreditando el gasto realizado, que se detalla a continuación:

RELACIÓN DE GASTOS:

[illegible]

Núm. doc.	Núm. fra.	Fecha fra.	DNI/CIF	Proveedor	Concepto gasto	Motivo gasto	Base imponible	IVA	Total	Fecha de pago	Importe subv.	Elegible (*)	No elegible
TOTAL COSTE													

* a rellenar por el Consell Insular d'Eivissa

Lugar y fecha,

Firma del solicitante/representante legal

Lo que CERTIFICO como secretario/a de la entidad (en su caso):

Nombre, DNI y firma: