



ANEXO 5 MEMORIA DE ACTUACIÓN JUSTIFICATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES IMPUESTAS A LA CONCESIÓN DE LA SUBVENCIÓN

BENEFICIARIO

Nombre o razón social:	CIF:
------------------------	------

ACTUACIONES LLEVADAS A CABO EN EL PERIODO ELEGIBLE

ACTUACIÓN 1	
Facturas relacionadas:	
Descripción	Resultados obtenidos



ACTUACIÓN 2	
Facturas relacionadas:	
Descripción	Resultados obtenidos



ACTUACIÓN 3

Facturas relacionadas:	
Descripción	Resultados obtenidos

ACTUACIÓN 4

--



Facturas relacionadas:		
Descripción		Resultados obtenidos

ACTUACIÓN 5		
Facturas relacionadas:		



Descripción	Resultados obtenidos

ACTUACIÓN 6	
Facturas relacionadas:	
Descripción	Resultados obtenidos



--	--

ACTUACIÓN 7	
Facturas relacionadas:	
Descripción	Resultados obtenidos



--	--

ACTUACIÓN 8	
Facturas relacionadas:	
Descripción	Resultados obtenidos



--	--

ACTUACIÓN 9	
Facturas relacionadas:	
Descripción	Resultados obtenidos



--	--

ACTUACIÓN 10	
Facturas relacionadas:	
Descripción	Resultados obtenidos

