AYUNTAMIENTO PUERTO DEL ROSARIO

# ANEXO III: MODELO DE CUENTA JUSTIFICATIVA

**Ayuntamiento de Puerto del Rosario – Concejalía de Servicios Sociales**
**Denominación de la Convocatoria:** Convocatoria Pública y Bases Específicas Reguladoras de Concesión deAyudas Técnicas para el fomento de la autonomía personal del Municipio de Puerto del Rosario para el año 2023.

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/LA BENEFICIARO/A**

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre del/la beneficiario/a:** | | |
| **DNI/NIF:** | | |
| **Nombre del/la representante legal:** | | |
| **Domicilio:** | **CP:** | **Localidad:** |
| **Teléfono:** | **e-mail:** | |

**RELACIÓN DE JUSTIFICANTES QUE SE ADJUNTAN:**

| CONCEPTO | PROVEEDOR | FECHA FACTURA | Nº FACTURA | FECHA DE PAGO | IMPORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**GASTOS TOTALES:**

| | IMPORTE |
|---|---|
| TOTAL DE GASTOS | |
| SUBVENCIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE PUERTO DEL ROSARIO | |
| OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN (especificar) | |

En Puerto del Rosario, a_____de___20_____.

Fdo:_____