

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 de Ayudas Técnicas para el fomento de la autonomía personal del Municipio de Puerto del Rosario para el año 2025.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/LA BENEFICIARIO/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: _____