

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA DESTINADAS A APYMAS

ANEXO X

JUSTIFICANTES DE GASTOS E INGRESOS RELACIONADOS CON LA REALIZACIÓN DE ACCIONES FORMATIVAS PARA PADRES Y MADRES

(*) campos obligatorios

1.- DATOS DE LA APYMA

Denominación* CIF*

Teléfono* Correo electrónico*

2.- DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE

Denominación* CIF*

Teléfono* Correo electrónico*

En el caso de que sea necesaria la práctica de una notificación, la misma se realizará de forma electrónica en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Tudela (<https://sede.tudela.es>): Se realizará un aviso de la puesta a disposición de la Notificación por comparecencia electrónica al correo electrónico que se aporte en esta solicitud.

Nº	FECHA	Nº DE FACTURA	EMISOR	CONCEPTO	IMPORTE	FECHA Y FORMA DE PAGO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
TOTAL:						

FECHA	CONCEPTO	IMPORTE	FORMA DE PAGO

Ingresos totales _____.

Tudela, ____ de _____ de 20 ____.

Firma del/de la representante*