



Excmo. Ayuntamiento
de Callosa de Segura



PROGRAMA
TEN 2021

ANEXO IV MEMORIA JUSTIFICATIVA DE GASTOS

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre o Razón Social:					NIF/CIF:			
Dirección:				C.P.		Localidad:		
Teléfono:				E-mail:				

Nombre y Apellidos	Cargo/Representante

Se manifiesta expresamente que se ha cumplido con las condiciones y finalidad de la subvención, aportándose los justificantes de gastos.
Declaro responsablemente que los gastos realizados han sido efectivamente pagados y son los que se relacionan, así como que las facturas aportadas para la justificación de los gastos, no han sido utilizadas ni se utilizarán para justificar otras subvenciones.

GASTOS CORRIENTES

NÚM. DE FACTURA	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE PAGO	PERCEPTOR/PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN DEL GASTO (Base Quinta)	IMPORTE SIN IVA	IMPORTE CON IVA

Ayuntamiento de Callosa de Segura

Plza. de España, 1, Callosa de Segura. 03360 (Alicante). Tfno. 965 310 550. Fax: 965 310 856



Excmo. Ayuntamiento
de Callosa de Segura



PROGRAMA
TEN 2021

salvo obligación legal, entre las que pueden estar las comunicaciones al Defensor del Pueblo, Jueces y Tribunales, interesados en los procedimientos relacionados con las reclamaciones presentadas.
Derechos de los interesados. Cualquier persona tiene derecho a obtener información sobre los tratamientos de sus datos que se estén llevando a cabo por el Excmo. Ayuntamiento de Callosa de Segura.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el Excmo. Ayuntamiento de Callosa de Segura, Plaza de España, n.º 1, 03360 – Callosa de Segura o en la dirección de correo electrónico: info@callosadesegura.es así como a través de su sede electrónica.

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

En Callosa de Segura, a de de

Firma del solicitante/representante

Fdo.: D/D^a. _____
N.I.F. _____
En calidad de _____
(en caso de persona jurídica)

Ayuntamiento de Callosa de Segura

Plza. de España, 1, Callosa de Segura. 03360 (Alicante). Tfno. 965 310 550. Fax: 965 310 856