

Ayuntamiento de Alhendín – P1801500H – Plaza España, S/N – 18.620 – Alhendín – Granada – Teléfonos: 958 57 61 54 y 958 57 61 36 – Fax: 958 57 64 69  
<http://www.alhendin.es> – [intervencion@alhendin.es](mailto:intervencion@alhendin.es)

Beneficiario:		DNI/CIF
Decreto nº/ fecha		
Objeto / Destino		
Importe concedido		
Observaciones		

Fecha Notificación	
Fecha Pago	
Forma de Pago	
Fecha inicio actividad	
Fecha fin actividad	

#### JUSTIFICANTE DE GASTO

Nº Doc	Fecha Factura	Número Factura	Nombre/Denominación Proveedor-Perceptor	CIF/NIF	Concepto de Gasto
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

Importe Total	Importe Imputable	% Imputable	Fecha Pago	Observaciones
.....				En Alhendín, a
.....				Por el/la Beneficiario/a
.....				Nombre, DNI y Firma

Total ejecutado (subvención aplicada)  
Subvención concedida  
Saldo Subvención  
A Reintegrar

**DECLARO**, bajo mi responsabilidad, que los datos consignados en este documento se corresponden con gastos efectivamente realizados y pagados, habiendo sido destinados al objeto de la subvención otorgada.