



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -C.I.F.: P4109500A
Domicilio: Plaza de Gibaxa 1, Código Postal: 41710
Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

DOCUMENTO 1

Relación de gastos no subvencionados por el Ayuntamiento de Utrera

Proyecto (indicar nombre y lugar de realización): _____

Importe que se justifica: _____ €

Doc. nº	Fecha factura	Nº factura	Concepto	Proveedor	Importe moneda extranjera	Tipo cambio	% aplicado	Importe €

Total concepto: _____

Utrera, a _____ de _____ de 2.0
(Firma del/de la compareciente)

Fdo.: Nombre, apellidos y firma del representante de la ONG
D.N.I. _____

Nota: la firma se acompañará del sello de la ONG correspondiente.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE UTRERA

C.S.V. DEL PRESENTE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -C.I.F.: P4109500A
Domicilio: Plaza de Gibaxa 1, Código Postal: 41710
Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

DOCUMENTO 2

Relación de gastos subvencionados por el Ayuntamiento de Utrera

Proyecto (indicar nombre y lugar de realización): _____
Importe que se justifica: _____ €

Partidas presupuestarias		Presupuesto aprobado Ayuntamiento Utrera	Importe que se justifica (€)
Costes directos	1. Terrenos		
	2. Construcción		
	3. Equipos y suministros		
	4. Personal técnico		
	5. Personal expatriado		
	6. Viajes y estancias		
	7. Funcionamiento		
	Total costes directos		
Costes indirectos	1. Formulación		
	2. Seguimiento (gastos administración)		
	3. Evaluación propia		
	Total costes indirectos		
Total costes			

Utrera, a _____ de _____ de 2.0
(Firma del/de la compareciente)

Fdo.: Nombre, apellidos y firma del representante de la ONG
D.N.I. _____

Nota: la firma se acompañará del sello de la ONG correspondiente.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE UTRERA

C.S.V. DEL PRESENTE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -C.I.F.: P4109500A
Domicilio: Plaza de Gibaxa 1, Código Postal: 41710
Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

DOCUMENTO 3

Relación de gastos según justificantes que se acompañan, subvencionados por el Ayuntamiento de Utrera

Proyecto (indicar nombre y lugar de realización): _____

Importe que se justifica: _____ €

Partida presupuestaria: _____

Doc. nº	Fecha factura	Nº factura	Concepto	Proveedor	Importe moneda extranjera	Tipo cambio	% aplicado	Importe €

Total: _____

Utrera, a _____ de _____ de 2.0
(Firma del/de la compareciente)

Fdo.: Nombre, apellidos y firma del representante de la ONG
D.N.I. _____

Nota: la firma se acompañará del sello de la ONG correspondiente.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE UTRERA

C.S.V. DEL PRESENTE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN