



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

MODELO 4 – CUENTA JUSTIFICATIVA

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EXPEDIENTE

Núm. expte.: Referencia:

1 - DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

Nombre y apellidos/razón social: D.N.I./C.I.F.:
Domicilio: C. Postal:
Provincia: Municipio:
Sexo: Hombre Mujer Tfno.: Dirección de correo electrónico:

2 - DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE EN SU CASO

Nombre y apellidos: D.N.I.:

3 - DATOS DEL/DE LA PRESENTADOR/A EN SU CASO

Nombre y apellidos: D.N.I.:

4 – DATOS RELATIVOS A LAS NOTIFICACIONES QUE SE PRODUZCAN EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO

Deseo que las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realicen por medios electrónicos.
Dispositivo electrónico y/o dirección de correo electrónico para el aviso de notificación o puesta a disposición de la misma:
Tfno. Móvil: Dirección de correo electrónico:
 Deseo que las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realicen en papel, a la siguiente dirección:
Domicilio: C. Postal:
Provincia: Municipio:

5 – DATOS JUSTIFICATIVOS DE LA SUBVENCIÓN/AYUDA

EJERCICIO ECONÓMICO: FECHA DE LA CONVOCATORIA: IMPORTE SOLICITADO:
DELEGACIÓN:
DENOMINACIÓN DEL PROYECTO/ACTIVIDAD:

6– DECLARACIÓN

DECLARO: Que los fondos recibidos del Excmo. Ayuntamiento de Utrera en concepto de subvención, cuyos datos figuran anteriormente expresados, han sido aplicados en su totalidad a los fines que han motivado la concesión, y asimismo, certifico que se han cumplido los requisitos y condiciones que determinaron la concesión o disfrute de la misma.

7 – FINANCIACIÓN

Coste total del programa o proyecto:
Importe total de la subvención municipal aplicado a este programa o proyecto:
Importe aplicado de otras subvenciones públicas:
Coste soportado por la entidad (incluye aportaciones privadas):

8 – COLECTIVO DE ACTUACIÓN

Socios de la entidad: Usuarios/destinatarios: Admite la participación de no socios de la entidad Sí No

9– PLAZO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO

Fecha inicial: Fecha Final: Duración:

10 – LOCALIZACIÓN TERRITORIAL

Ámbito territorial de la entidad
El programa o proyecto se ha desarrollado en los siguientes centros y/o lugares:
1:
2:
3:
4:

11 – NUMERO DE USUARIOS DIRECTOS

Socios: No socios:

12 – MATERIALES UTILIZADOS

13 – ACTUACIONES REALIZADAS

14- VALORACIÓN DE LOS RESULTADOS Y CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS

15 – CONCLUSIONES

