Ayuntamiento
Utrera

ANEXO IV

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:**	
Tfno. Fijo:	**Tfno. Móvil:**	**Dirección de correo electrónico:**	

2 - DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE EN SU CASO			
Nombre y apellidos:			**D.N.I.:**
Domicilio:			**C. Postal:**
Provincia:		**Municipio:**	
Tfno. Fijo:	**Tfno. Móvil:**	**Dirección de correo electrónico:**	

3– DATOS JUSTIFICATIVOS DE LA SUBVENCIÓN/AYUDA			
EJERCICIO ECONÓMICO:	**FECHA DE LA CONVOCATORIA:**	**FECHA DE CONVOCATORIA:**	
LINEA DE ACTUACIÓN:	**LE_**	**LINEA SUBVENCIÓN:**	**LS_**
DENOMINACIÓN DEL PROYECTO O ACTIVIDAD			

4 – 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.

5– FINANCIACIÓN

Coste total del programa o proyecto:	
Importe total de la subvención aplicado a este programa o proyecto	
Importe aplicado de otras subvenciones públicas de la presente anualidad:	

Coste soportado por la entidad (incluye aportaciones privadas):	

6 – COLECTIVO DE ACTUACIÓN						
Socios de la entidad:		Usuarios/ destinatarios:		Admite la participación de no socios de la entidad	☐ Sí	☐ No

7 – PLAZO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA O PROYECTO					
Fecha inicial:		Fecha Final:		Duración:	

8 – 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:	

9 – NUMERO DE USUARIOS DIRECTOS			
Socios		No socios:	

10 – MATERIALES UTILIZADOS

11 – ACTUACIONES REALIZADAS

12– VALORACIÓN DE LOS RESULTADOS Y CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS

13 – CONCLUSIONES

Ayuntamiento
Utrera

RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS

Nº	Nº Activ./ Actuación	Nº Factura	Fecha	Emisor	Concepto	Importe
- Se adjuntan los originales de las facturas - Utilizar más impresos si es necesario					**TOTAL.....**	

Utrera, a de de 2026 .

(Firma del/de la compareciente)

C.S.V. DEL PRESENTE DOCUMENTO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA