

**ANEXO IV  
CUENTA JUSTIFICATIVA  
ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO**

D./Dña.  representante legal de   
con Documento Nacional de Identidad número  con domicilio, a los efectos de notificaciones, en la calle   
Número  en el municipio de  código postal  teléfono , fax   
y correo electrónico

**1. Gastos:**

N.º ORDE	N.º FACTURA	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE PAGO	ACREEDOR	CIF/NIF	IMPORTE IMPUTADO A DIPUTACIÓN	IMPORTE TOTAL DE LA FACTURA
1							€
2							€
3							€
4							€
5							€
6							€
7							€
8							€
9							€
10							€
11							€
12							€
13							€
14							€
15							€
16							€

**2. Memoria de actuación (de ser insuficiente el espacio disponible, se podrá aportar memoria de actuación anexada al formulario):**

2.1.- Actividades realizadas:

2.2.- Resultados obtenidos:

**3. Detalle de otros ingresos o subvenciones:**

Importe		€		€		€		€		€
Procedencia										

**4. En su caso, se adjunta carta de pago de reintegro en el supuesto de remanentes no aplicados, así como de los intereses derivados de los mismos:**

SÍ  NO

Y para que sirva de justificación de la subvención solicitada.

Fdo.: El/la solicitante (1)

En , a  de  de   
(Indicar el municipio) (Indicar la fecha completa)

D/Dª.

(1) Especificar en nombre propio o de la/s persona/s o entidad/es que representa, indicando en este último caso sus circunstancias