



## ANEXO V. RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DEL INSTALADOR-REPRESENTANTE:

#### DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellidos y nombre/razón social: \_\_\_\_\_

NIF/CIF: \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Dirección correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### INSTALADOR-REPRESENTANTE:

Apellidos y nombre/razón social: \_\_\_\_\_

NIF/CIF: \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Dirección correo electrónico: \_\_\_\_\_



## 2. RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS.

Orden	Nº Factura	Fecha/Factura	Fecha/Pago	Proveedor	NIF Proveedor	Concepto	Total Factura
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							



**3. DETALLE DE OTROS INGRESOS O SUBVENCIONES QUE, EN SU CASO, HAYAN FINANCIADO LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA.**

<b>Entidad Concedente Privada y/o Pública</b>	<b>Importe concedido</b>	<b>Observaciones</b>



DECLARO bajo mi responsabilidad que:

- Son ciertos los datos reflejados en este documento, y que se corresponden a los gastos efectuados como consecuencia directa de la actividad objeto de subvención y estrictamente necesarios para la realización.
- Las cantidades obtenidas de otras entidades públicas y/o privadas y destinadas a la financiación del presente Proyecto, no superando en ningún momento el 100% del importe total del mismo.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

El/La solicitante

Fdo.: \_\_\_\_\_