AJUNTAMENT D'INCA
Plaça d'Espanya, 1 - 07300 Inca
CIF P 0702700F

Tel. 871 914 000
Fax 971 880 819
www.incaciutat.com

RELACIÓ CLASSIFICADA DE DESPESES REALITZADES I PAGADES

ANNEX 14

(a presentar en el termini de justificació de la subvenció)

Acció subvencionada

Entitat sol·licitant

CIF

IDENTIFICACIÓ DELS JUSTIFICANTS									
Núm. Ordre	**Núm. Factura**	**Data**	**Proveïdor**	**CIF**	**Concepte**	**Import**	**Data pagament**	**% imputació al projecte**	**Import justificat**
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
									0,00
				TOTAL		**0,00**			**0,00**

Data

Nom del representant legal

(signatura i segell originals)