Expte.: 562/2022
Área: Secretaría-Intervención
FEMD

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LOS GASTOS EFECTUADOS (ANEXO IV)

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre y apellidos o Razón Social:	NIF:
Nombre y apellidos del representante legal (en su caso):	NIF:

Documentos acreditativos de los gastos para los que solicita la ayuda:

Nº Fra	Fecha	Acreedor y NIF	Descripción del gasto	Importe con IVA	Importe sin IVA
			Total gastos……..		

DECLARO que estas facturas no han sido presentadas como justificantes en ninguna otra subvención y corresponden al periodo establecido incluido en los gastos de la base cuarta de la convocatoria.

Con la firma de la presente, declaro que los datos son aportados son veraces y están actualizados, comprometiéndome a comunicar inmediatamente cualquier modificación sobre los mismos.

Salinas, ___ de _____ de 2022
Firma

De acuerdo con la legislación de Protección de Datos, los datos proporcionados serán objeto de tratamiento, bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Salinas, con el objeto de gestionar la solicitud de subvención de las ayudas destinadas a apoyar a personas autónomas, microempresas y pequeñas y medianas empresas para hacer frente a los efectos producidos por la Covid-19, anualidad 2022. Estos datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal de cesión a otros organismos.
Mediante instancia dirigida al Ayuntamiento de Salinas, se podrán ejercitar los derechos de rectificación, cancelación, supresión u oposición al tratamiento de los mismos.