

**ANEXO IV (JUSTIFICACIÓN)**

**RELACIÓN NUMERADA DE DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, SECRETARIO/A DE LA ENTIDAD

**CERTIFICA:**

1º) Que me han sido concedidas las siguientes cantidades, correspondientes a la subvención del Ayuntamiento de Argamasilla de Alba a ASOCIACIONES y ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO (CULTURALES, SOCIALES, EDUCATIVAS, BENÉFICAS, RELIGIOSAS, ETC.) ejercicio 20\_\_:

**MODALIDAD A) GASTOS DE FUNCIONAMIENTO**

Importe concedido: \_\_\_\_\_ euros.

**MODALIDAD B) PROYECTOS O ACTIVIDADES**

Importe concedido: \_\_\_\_\_ euros.

**MODALIDAD C) PROYECTOS HERMANDADES Y COFRADÍAS RELIGIOSAS**

Importe concedido: \_\_\_\_\_ euros.

Dichas cuantías, junto con las de otras ayudas o subvenciones que, en su caso, se hayan recibido, en ningún caso supera el coste de la actividad subvencionada.

2º) Que se ha gastado la mencionada cuantía en los fines previstos en la convocatoria, y en su caso, en los proyectos y/o actividades presentados por esta Entidad al solicitar la subvención, a cuyo efecto se aporta los justificantes de facturas y recibos de los gastos efectuados

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE ALBA**



**ARGAMASILLA DE ALBA  
AYUNTAMIENTO**

3º) Que obran en poder de esta entidad y a disposición del Ayuntamiento de Argamasilla de Alba, las facturas originales relativas a la justificación de la subvención recibida y que a continuación se relacionan: . **(Las facturas han de expresar el proyecto o actividad a las que se imputan.)**

**MODALIDAD A) GASTOS DE FUNCIONAMIENTO**

RELACIÓN DE JUSTIFICANTES						
Nº de Orden	Fecha Factura	Nº Factura	Emisor	Concepto	Importe total	Fecha y forma de pago
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
Se adjuntan copias autenticadas de las facturas o recibos (Utilizar más impresos si las justificaciones no caben en éste)				<b>TOTAL</b>		

**MODALIDAD B) PROYECTOS O ACTIVIDADES**

RELACIÓN DE JUSTIFICANTES						
Nº de Orden	Fecha Factura	Nº Factura	Emisor	Concepto	Importe total	Fecha y forma de pago
1						
2						
3						
4						
5						

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE ALBA**

El Ayuntamiento de Argamasilla de Alba (en adelante, "Ayuntamiento"), con CIF nº P1301900E, y domicilio en Plaza de España, nº1 Argamasilla de Alba (Ciudad Real), tratará los datos personales facilitados con la finalidad de gestionar la solicitud por parte del interesado al Ayuntamiento, siendo la base que legitima dicho tratamiento el interés público y el consentimiento del solicitante. El Ayuntamiento conservará los datos personales durante el plazo legal en el que pudiera serle exigible algún tipo de responsabilidad. Los datos solicitados mediante el presente formulario son los estrictamente necesarios para la correcta consecución de la finalidad antes informada, de modo que, en caso de no facilitar dichos datos, el Ayuntamiento no podrá garantizar la correcta gestión de la relación con los interesados. En cualquier caso, el Interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, mediante petición escrita remitida a [dpd@argamasilladealba.es](mailto:dpd@argamasilladealba.es). El Interesado podrá ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos (DPO) del Ayuntamiento, en la dirección de correo electrónico [dpd@argamasilladealba.es](mailto:dpd@argamasilladealba.es). Asimismo, le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de protección de datos.



**ARGAMASILLA DE ALBA**  
**AYUNTAMIENTO**

6						
7						
8						
9						
Se adjuntan copias autenticadas de las facturas o recibos (Utilizar más impresos si las justificaciones no caben en éste)				<b>TOTAL</b>		

**MODALIDAD C) PROYECTOS HERMANDADES Y COFRADÍAS RELIGIOSAS**

RELACIÓN DE JUSTIFICANTES						
Nº de Orden	Fecha Factura	Nº Factura	Emisor	Concepto	Importe total	Fecha y forma de pago
1						
2						
Se adjuntan copias autenticadas de las facturas o recibos (Utilizar más impresos si las justificaciones no caben en éste)				<b>TOTAL</b>		

Argamasilla de Alba, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Vº Bº EL/LA PRESIDENTE/A,

EL/LA SECRETARIO/A,

Fdo.: D./Dª \_\_\_\_\_

Fdo. D/Dª \_\_\_\_\_

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE ALBA**

El Ayuntamiento de Argamasilla de Alba (en adelante, "Ayuntamiento"), con CIF nº P1301900E, y domicilio en Plaza de España, nº1 Argamasilla de Alba (Ciudad Real), tratará los datos personales facilitados con la finalidad de gestionar la solicitud por parte del interesado al Ayuntamiento, siendo la base que legitima dicho tratamiento el interés público y el consentimiento del solicitante. El Ayuntamiento conservará los datos personales durante el plazo legal en el que pudiera serle exigible algún tipo de responsabilidad. Los datos solicitados mediante el presente formulario son los estrictamente necesarios para la correcta consecución de la finalidad antes informada, de modo que, en caso de no facilitar dichos datos, el Ayuntamiento no podrá garantizar la correcta gestión de la relación con los interesados. En cualquier caso, el Interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, mediante petición escrita remitida a [dpd@argamasilladealba.es](mailto:dpd@argamasilladealba.es). El Interesado podrá ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos (DPO) del Ayuntamiento, en la dirección de correo electrónico [dpd@argamasilladealba.es](mailto:dpd@argamasilladealba.es). Asimismo, le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de protección de datos.