

RELACIÓN NUMERADA Y CLASIFICADA DE GASTOS - JUSTIFICACIÓN

Nº gasto	Denominación o razón social	CIF	Nº factura o recibo	Fecha emisión	Concepto	Base imponible	IVA	TOTAL factura	Fecha de pago

En _____ a _____ de _____ de 202_

Sello de la entidad beneficiaria y firma del representante legal