ANEXO V

RELACIÓN DE FACTURAS O DOCUMENTOS EQUIVALENTES

GASTOS

Nº Factura	Fecha Factura	Proveedor	C.I.F. Proveedor	Concepto según proyecto de actividades	Importe Factura
				Total gastos	

Lugar y fecha

Vº Bº
EL/LA PRESIDENTE/A

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.-

Fdo.-