



RELACIÓN DE GASTOS DE LA ACTIVIDAD A LA QUE SE APLICÓ LA AYUDA

D./Dña. [] , con N.I.F [] y domicilio en [] Número [] código postal [] teléfono [] .

CERTIFICO:

Que los gastos relacionados han sido efectivamente pagados.(Adjunto facturas) Y para que conste y remitir al Ayuntamiento de Tías, a los efectos de justificación de gastos de Ayuda de Emergencia Social a Estudiantes Afincados en el municipio de Tías, del presente curso.

Table with 5 columns: FECHA, PROVEEDOR, NIF (proveedor), CONCEPTO, IMPORTE. Rows 1-10 and a TOTAL row.

Tías, a [] de [] de 20 []

Fdo.:

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Tías