

Código de documento	PG1.201.71_ALE_SER
Descripción del documento	Documentación justificativa subvención proyecto en materia de Promoción de la Salud y Bienestar Social

DATOS DEL REPRESENTANTE	DNI / CIF / NIE / Pasaporte	Apellidos y nombre o Razón Social					
	Nombre de la Vía Pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	C. Postal	Provincia
	Municipio	Teléfono	Dirección de correo electrónico				

NOMBRE ASOCIACIÓN	
--------------------------	--

NOMBRE PROYECTO	
------------------------	--

MEMORIA ACTIVIDADES	Incluir en este apartado breve descripción y anexar MEMORIA COMPLETA.
----------------------------	---

TOTAL GASTOS ACTIVIDAD SUVENCIONADA	ACTIVIDAD	PROVEEDOR	FECHA/NUM FRA.	IMPORTE
		TOTAL GASTOS		

TOTAL INGRESOS ACTIVIDAD SUVENCIONADA	PROCEDENCIA INGRESOS	IMPORTE
	Subvención Ayuntamiento de Segovia	
	Cuotas de los socios/as	
	Ayudas/subvenciones obtenidas de otras administraciones	
	Ayudas de Entidades privadas	
	Aportación usuarios/as del Proyecto	
	Otros ingresos	
		TOTAL INGRESOS

(Nota: el total presupuesto de gastos será igual al total presupuesto de ingresos)

