



FORMULARIO JUSTIFICACIÓN DE PAGOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD _____ CIF _____

GASTOS _____ IMPORTE ALEGADO _____

FACTURA	FECHA	IMPORTE
TOTAL		

En a de..... de 202

Firma

Deberá cumplimentarse un formulario por cada tipo de gasto alegado en la solicitud: Identificación, esterilización, otros tratamientos veterinarios y fungibles.
 En GASTOS deberá consignarse el total de gastos recogidos en el formulario.
 En IMPORTE ALEGADO, deberá consignarse el importe que se solicitó para obtener la subvención NO el importe finalmente recibido