GENERALITAT VALENCIANA

CERTIFICAT DE JUSTIFICACIÓ D'OBLIGACIÓ CONTRETA O RECONEGUDA O DE PAGAMENT ORDENAT. ENTITAT LOCAL PER AL DESENROTLLAMENT DE PROJECTES D'ATENCIÓ DE NECESSITATS I INCLUSIÓ SOCIAL A MENORS I LES SEUES FAMÍLIES EN PERÍODE ESTIVAL

CERTIFICADO DE JUSTIFICACIÓN DE OBLIGACIÓN CONTRAÍDA O RECONOCIDA O DE PAGO ORDENADO. ENTIDAD LOCAL PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE ATENCIÓN DE NECESIDADES E INCLUSIÓN SOCIAL A MENORES Y SUS FAMILIAS EN PERIODO ESTIVAL

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN*

NOM DE L'AJUNTAMENT / *NOMBRE DEL AYUNTAMIENTO*

COGNOMS DE L'INTERVENTOR / *APELLIDOS DEL INTERVENTOR*	NOM / *NOMBRE*	DNI

B CERTIFICAT / *CERTIFICADO*

Període: des de (mes): _____ fins a (mes) _____ de (any) _____
Período: desde (mes): _____ hasta (mes) _____ de (año) _____

Que el conjunt total de les obligacions contretes o reconegudes, o de pagaments ordenats per este ajuntament en el període referit, són:
Que el conjunto total de las obligaciones contraidas o reconocidas, o de pagos ordenados por este ayuntamiento en el período referido son:

NOM DEL PROJECTE *NOMBRE DEL PROYECTO*	GASTOS D'ALIMENTACIÓ GASTOS DE ALIMENTACIÓN	GASTOS D'ACTIVITATS *GASTOS DE ACTIVIDADES*	GASTOS TOTALS (*) *GASTOS TOTALES*

(*) Òmpliga només si es justifica conjuntament / *Cumplimentar soló si se justifica conjuntamente*

I per al compliment de les disposicions vigents s'expedix este certificat.
Y para cumplimiento de las disposiciones vigentes se expide el presente certificado.

_____ , _____ d _____ de _____

L'interventor / *El interventor*

Vist i plau / *Visto bueno*
alcalde/president / *alcalde/presidente*

Firma: _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC

DIN - A4

GENERALITAT VALENCIANA

CERTIFICAT DE JUSTIFICACIÓ D'OBLIGACIÓ CONTRETA O RECONEGUDA O DE PAGAMENT ORDENAT. ENTITAT LOCAL PER AL DESENROTLLAMENT DE PROJECTES D'ATENCIÓ DE NECESSITATS I INCLUSIÓ SOCIAL A MENORS I LES SEUES FAMÍLIES EN PERÍODE ESTIVAL

CERTIFICADO DE JUSTIFICACIÓN DE OBLIGACIÓN CONTRAÍDA O RECONOCIDA O DE PAGO ORDENADO. ENTIDAD LOCAL PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE ATENCIÓN DE NECESIDADES E INCLUSIÓN SOCIAL A MENORES Y SUS FAMILIAS EN PERIODO ESTIVAL

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN*

NOM DE L'AJUNTAMENT / *NOMBRE DEL AYUNTAMIENTO*

COGNOMS DE L'INTERVENTOR / *APELLIDOS DEL INTERVENTOR*	NOM / *NOMBRE*	DNI

B CERTIFICAT / *CERTIFICADO*

Període: des de (mes): _____ fins a (mes) _____ de (any) _____
Período: desde (mes): _____ hasta (mes) _____ de (año) _____

Que el conjunt total de les obligacions contretes o reconegudes, o de pagaments ordenats per este ajuntament en el període referit, són:
Que el conjunto total de las obligaciones contraidas o reconocidas, o de pagos ordenados por este ayuntamiento en el período referido son:

NOM DEL PROJECTE *NOMBRE DEL PROYECTO*	GASTOS D'ALIMENTACIÓ GASTOS DE ALIMENTACIÓN	GASTOS D'ACTIVITATS *GASTOS DE ACTIVIDADES*	GASTOS TOTALS (*) *GASTOS TOTALES*

(*) Òmpliga només si es justifica conjuntament / *Cumplimentar soló si se justifica conjuntamente*

I per al compliment de les disposicions vigents s'expedix este certificat.
Y para cumplimiento de las disposiciones vigentes se expide el presente certificado.

_____ , _____ d _____ de _____

L'interventor / *El interventor*

Vist i plau / *Visto bueno*
alcalde/president / *alcalde/presidente*

Firma: _____

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - IAC

DIN - A4

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS

05/10/15