

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

MES

NOM CENTRE / NOMBRE CENTRO

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

 NRE. PLACES SUBVENCIONADES
N.º PLAZAS SUBVENCIONADAS

 MÒDUL ECONÒMIC (€/DIA)
MÓDULO ECONOMICO (€/DÍA)

B RELACIÓ D'ATESOS / RELACIÓN DE ATENDIDOS

NÚM. EXP. NÚM. EXPTE.	COGNOMS I NOM APELLIDOS Y NOMBRE	DATA ALTA/BAIXA FECHA ALTA/BAJA	NÚM. ORDE NUM. ORDEN	EST.	COST PLAÇA/MES COSTE PLAZA/MES	APORTACIÓ BENEFICIARI/ÀRIA APORTACIÓN BENEFICIARIO/A	APORTACIÓ CONSELLERIA APORTACIÓN CONSELLERIA

**TOTALS
TOTALES**

TOTAL GLOBAL

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

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

CHAP - IAC

DIN - A4

