



ANEXO V: RELACIÓN DE FACTURAS JUSTIFICATIVAS

NOMBRE DE LA ENTIDAD							CIF
ACTUACIÓN SUBVENCIONABLE:							
Nº	PROVEEDOR	CIF	Nº FRA	FECHA	CONCEPTO	FORMA PAGO	IMPORTE
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
IMPORTE TOTAL							

Firma