

ANEXO IV

PREVISION DE GASTOS SUBVENCIONABLES

SOLICITANTE

DNI, NIE: _____ Data nacemento: _____
 ____/____/____ Nome: _____ Primeiro apelido: _____
 _____ Segundo apelido: _____ Tipo _____
 vía: _____ Enderezo: _____ N.º _____
 _____ Portal: _____ Esc.: _____ Planta: _____ Porta: _____ C.P.: _____ Concello: _____ P
 rovincia: _____ Teléfono: _____ Correo _____
 electrónico: _____

Concepto subvencionable	Provedor/ empresa	Data do gasto	Importe sen IVE

TOTAL GASTO SUBVENCIONABLE	
-----------------------------------	--

En _____, a _____ de _____ de 20____

Asina