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:_____ _Provincia:_____Teléfono:_____Correo electrónico:_____

Concepto subvencionable	Provedor/ empresa	Data do gasto	Importe sen IVE

TOTAL GASTO SUBVENCIONABLE	

En_____, a ____ de _____ de 20___

Asina