

ANEXO VIII**RELACIÓN DE FACTURAS O DOCUMENTOS EQUIVALENTES****GASTOS**

Nº Factura	Fecha Factura	Proveedor	C.I.F. Proveedor	Concepto según proyecto de actividades	Importe Factura
Total gastos					
Lugar y fecha					

Vº Bº
EL/LA PRESIDENTE/A

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.-

Fdo.-