AJUNTAMENT
DE
SANTA COLOMA DE FARNERS

Annex 2. JUSTIFICACIÓ DE LA DESPESA

En/Na _____, amb domicili _____, amb DNI _____, en representació de l'empresa _____, amb domicili _____, i NIF _____, i número de compte _____

CERTIFICA:

Que les factures o comprovants de despesa que es presenten amb aquest document i que s'indiquen en la RELACIÓ DE DESPESES per justificar la subvenció, han estat satisfetes i pagades de forma definitiva als respectius creditors.

Que aquestes despeses s'han produït entre el període de l'establiment de l'estat d'alarma regulat al Reial decret 463/2020, de 14 de març, pel qual es declara l'estat d'alarma per a la gestió de la situació de la crisi sanitària ocasionada pel COVID-19, i fins al 30 d'abril.

Que la persona interessada o qui la representi es responsabilitza de la veracitat dels documents aportats, d'acord amb l'article 28.7 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Que s'ha donat l'adequada publicitat del caràcter públic de l'actuació subvencionada.

I AUTORITZA:

A la Tresoreria de l'Ajuntament de Santa Coloma de Farners per a transferir l'import de la subvenció al compte que hagi autoritzat a tal efecte.

A fer les consultes escaients pel que fa a la comprovació d'estar al corrent de les obligacions tributàries davant l'Estat i la Generalitat de Catalunya, així com de les obligacions davant la Seguretat Social.

RELACIÓ DE DESPESES:

Núm. document	*Data document*	*NIF creditor NIF perceptor*	*Nom creditor/ perceptor*	*Concepte* *(Ex:Lloguer, Quota Autònom,...)*	*Import imputat*	*Data pagament*

AJUNTAMENT
DE
SANTA COLOMA DE FARNERS

Núm. document	*Data document*	*NIF creditor NIF perceptor*	*Nom creditor/ perceptor*	*Concepte* *(Ex:Lloguer, Quota Autònom,...)*	*Import imputat*	*Data pagament*

És obligatori adjuntar les factures o comprovants de despesa i comprovants de pagament.

Data i signatura