



**Ajuntament
de Rubí**

SUBVENCIONS A LES MILLORS INICIATIVES COMERCIALS DE NOVA IMPLANTACIÓ

Model de relació classificada de despeses.

Any convocatòria: 20 ____

Actuació: _____

En/na _____, amb DNI/NIE _____, en nom propi o com a representant de l'empresa
_____ amb domicili a _____ NIF _____

Núm. de justificant	Tipus de document	Data d'emissió	Creditor	Concepte	Import factura	Data pagament
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
....						
TOTAL						

S'adjunten les factures i justificants de pagament originals

Rubí, ____ de _____ de 20 ____

Signatura

"En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que les dades personals que proporcioneu seran utilitzades únicament per a les finalitats de consulta anteriorment esmentades.

Teniu dret a accedir, rectificar i cancel·lar les vostres dades i a oposar-vos al seu tractament, en les condicions previstes en la legislació vigent. Per exercir aquests drets, us heu d'adreçar a Oficina d'Atenció al Ciutadà (OAC) amb adreça al c. Narcís Menard, 13-17 - 08191 Rubí"