

# ANEXO III



Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife  
Área de Presidencia, Organización,  
Tecnología y Participación Ciudadana

Subvenciones Entidades Ciudadanas y  
Organizaciones No Gubernamentales  
Colaboradoras con el Banco de  
Alimentos

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO POR  
REPARTO DE ALIMENTOS

CUENTA JUSTIFICATIVA

## 1.- Datos de la entidad.

Nombre (denominación que deberá coincidir con la de los Estatutos)	CIF

## 2.- Datos de contacto para notificaciones y comunicaciones

Domicilio -Nombre de la vía pública		Nº	Escal	Piso	Puerta
Cód.Postal	Barrio	Teléfono/s fijo	Teléfono/s móvil	e-mail	

## 3.- Relación detallada de documentación justificativa. En caso de tener mayor número de facturas añadir las como anexo correlativo a la siguiente tabla.

Nº.	Fecha Factura	Nº Factura	Empresa/proveedor	Concepto detallado	Importe
1					
2					
3					
4					
5					
6					
					<b>Importe Total</b>

En Santa Cruz de Tenerife, a        de        de

<b>Firma de/la Presidente/a</b>
Firma

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE TENERIFE  
ÁREA DE PRESIDENCIA, ORGANIZACIÓN, TECNOLOGÍA Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA