**ANNEX V**

**MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DE LES ACTIVITATS REALITZADES AMB LIQUIDACIÓ D’INGRESSOS I DESPESES**

Sr./Sra................................................................................, amb DNI núm. .............................representant legal de l’entitat............................................................................, amb CIF núm. ..............................

COMUNIC LES SEGÜENTS ACTIVITATS REALITZADES:

ACTIVITAT 1:........................................

EXPLICACIÓ RESUMIDA DE L’ACTIVITAT:

.........................................................................

..........................................................................

.........................................................................

RELACIÓ DE DESPESES VINCULADES A AQUESTA ACTIVITAT:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Núm. doc | Núm.  fact. | Data  fact. | Proveïdor | Concepte despesa | Motiu despesa | Base imposable | IVA | TOTAL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TOTAL COST:

RELACIÓ D’INGRESSOS VINCULATS A AQUESTA ACTIVITAT:

|  |  |
| --- | --- |
| CONCEPTE | TOTAL |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ACTIVITAT 2:........................................

EXPLICACIÓ RESUMIDA DE L’ACTIVITAT:

.........................................................................

..........................................................................

.........................................................................

RELACIÓ DE DESPESES VINCULADES A AQUESTA ACTIVITAT:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Núm. doc | Núm.  fact. | Data  fact. | Proveïdor | Concepte despesa | Motiu despesa | Base imposable | IVA | TOTAL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

TOTAL COST:

RELACIÓ D’INGRESSOS VINCULATS A AQUESTA ACTIVITAT:

|  |  |
| --- | --- |
| CONCEPTE | TOTAL |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(...)

Lloc i data, La qual cosa CERTIFIC com a secretari/ària de l’entitat:

Firma del sol·licintant/representant legal Nom, DNI i signatura................................................