



**ANEXO III  
CUENTA JUSTIFICATIVA**

NÚM. DE ORDEN	DOCUMENTO NÚMERO FACTURA	FECHA DE EMISIÓN	ACREEDOR Y CIF	DESCRIPCIÓN DEL GASTO	IMPORTE TOTAL	IMPORTE (SIN IVA)	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA DE PAGO FACTURA
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
<b>TOTALES</b>								

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_