



Ayuntamiento de  
San Miguel de Abona

Ctra. A Los Abrigos, nº 30  
Código Postal 38.620  
Teléfono: 922 700 000  
Fax: 922 167 168  
www.sanmigueldeabona.org

## CUENTA JUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA DE SUBVENCIÓN NOMINATIVA A ENTIDADES DEPORTIVAS AÑO \_\_\_\_\_

Datos de la Entidad Deportiva	
Apellidos y nombre del Presidente/a de la Entidad:	
D.N.I.:	Domicilio (a efectos de notificación):
Correo electrónico:	
En calidad de Presidente/a de la Entidad :	
C.I.F.:	Domicilio:
Código Postal:	Localidad: SAN MIGUEL DE ABONA Teléfono/s:

**EXPONE:** Que habiendo obtenido del Ilustre Ayuntamiento de San Miguel de Abona una subvención para el fomento de actividades deportivas, por importe inferior a 60.000 euros, y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 75 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, se presenta cuenta justificativa simplificada aportando la siguiente documentación:

- Memoria de actuación justificativa del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la subvención, con indicación de las actividades realizadas y de los resultados obtenidos.
- Relación clasificada de los gastos e inversiones de la actividad, con identificación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión y, en su caso, fecha de pago.
- Detalle de otros ingresos o subvenciones que hayan financiado la actividad subvencionada con indicación del importe y su procedencia.

**SOLICITA:** La justificación adecuada del gasto realizado y el fiel cumplimiento con la finalidad para la que fue concedida dicha subvención.

■ No será necesario aportar las facturas ni los justificantes de pago en el momento de presentar la justificación. El órgano concedente comprobará, a través de las técnicas de muestreo que se acuerdan en las bases reguladoras, los justificantes que estime oportunos y que permitan obtener evidencia razonable sobre la adecuada aplicación de la subvención, a cuyo fin podrá requerir al beneficiario la remisión de los justificantes de gasto seleccionados.

En San Miguel de Abona, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El Presidente/a de la Entidad:

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

### SR. ALCALDE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, el Ayuntamiento de San Miguel de Abona le informa que los datos solicitados y/o recogidos son de carácter obligatorio y pasarán a formar parte de un fichero titularidad del Ayuntamiento, con la finalidad de dar respuesta a la relación establecida entre ambas partes dentro del ámbito de nuestra competencia, siendo tratados de forma confidencial. La negativa a facilitar la información requerida facultará al Ayuntamiento de San Miguel de Abona a ejercitar las acciones administrativas precisas. Igualmente se informa que podrán ser cedidos de conformidad con el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999.

El titular de los datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, en las oficinas del Servicio de Atención al Ciudadano (SAC), situados en: C/ Antonio Alonso nº 19, 38620, San Miguel de Abona y Ctra. a Las Galletas nº 4, 38639, Las Chafiras, (junto a la solicitud escrita y firmada, acreditando debidamente su identidad).



Ayuntamiento de  
San Miguel de Abona

Ctra. A Los Abrigos, nº 30  
Código Postal 38.620  
Teléfono: 922 700 000  
Fax: 922 167 168  
www.sanmigueldeabona.org

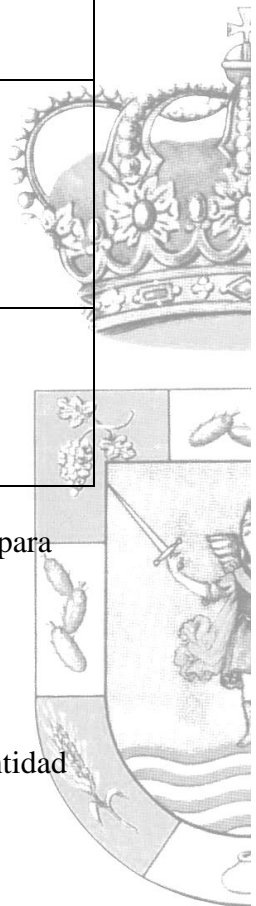
<b>MEMORIA DE ACTUACIÓN JUSTIFICATIVA</b>	
<b>BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS</b>	<b>RESULTADOS OBTENIDOS</b>
1	
2	
3	
4	
5	

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos incluidos en esta relación son ciertos y, para que conste a los efectos oportunos, se firma la presente declaración.

En San Miguel de Abona, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma y sello del/a Tesorero/a de la Entidad

VºBº del Presidente/a de la Entidad





Ayuntamiento de  
San Miguel de Abona

Ctra. A Los Abrigos, nº 30  
Código Postal 38.620  
Teléfono: 922 700 000  
Fax: 922 167 168  
www.sanmigueldeabona.org

## RELACIÓN DE GASTOS E INVERSIONES DE LA ACTIVIDAD

PROVEEDOR		DATOS DE FACTURAS O DOCUMENTOS EQUIVALENTES					
	Denominación	NIF/CIF	Número	Fecha emisión	Importe	Concepto	Fecha pago
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos incluidos en esta relación son ciertos y, para que conste a los efectos oportunos, se firma la presente declaración.

En San Miguel de Abona, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma y sello del/a Tesorero/a de la Entidad

VºBº del Presidente/a de la Entidad

