

ANEXO III

D./D^a _____, provisto de D.N.I., nº _____, con teléfono nº _____
 _____ (Fax. _____), en la representación que acredita de la entidad
 _____, con C.I.F. nº _____, con domicilio para notificaciones en la
 calle _____ nº _____ de _____,

RELACIÓN DE GASTOS E INVERSIONES

N.º Factura	Fecha emisión	Empresa	CIF	Breve descripción	Importe sin IGIC	IGIC	Importe total	Fecha de pago

En Mogán, a _____ de _____ de 201_.

DECLARANTE

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE MOGÁN