



**ANEXO IV-CUENTA JUSTIFICATIVA-AYUDAS PLAN RESISTIR-AYUDAS
PARÉNTESIS.**

3ª CONCESIÓN DE EXCEDENTES

**NOMBRE APELLIDOS/DENOMINACION
SOCIAL** _____

NIF/CIF _____

DOMICILIO A EFECTOS DE DOMICILIACIONES

CP _____

MUNICIPIO _____

PROVINCIA _____ **TELEFONO** _____

CORREO ELECTRÓNICO. _____

CERTIFICO: Que los gastos justificativos para las ayudas directas del Plan Resistir son los que se detallan a continuación:

Nº FACTURA	FECHA FACTURA	TERCERO	DESCRIPCIÓN	IMPORTE	IVA	TOTAL FACTUA	FECHA DE PAGO

El abajo firmante declara:

- 1º Que el IVA que expresan las facturas justificativas SI /NO tiene carácter deducible, a efectos de considerarlo gasto subvencionable.
- 2º Que todos los datos incluidos son ciertos.
- 3º Que las facturas presentadas no han sido utilizadas ni se utilizarán para justificar otras subvenciones.

En Benissanó a _____ de _____ de _____
Firmado.





Ajuntament de Benissanó

El Ayuntamiento de Benissanó, como Responsable del tratamiento de sus datos, le informa que los mismos podrán ser utilizados para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, cuya legitimación está basada en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad y el consentimiento del interesado. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los encargados del tratamiento de los datos. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para poder cumplir con las obligaciones legales que encomienda la normativa administrativa, de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (EU) 2016/679 y Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantía de los derechos digitales, los interesados podrán ejercitar sus derechos reconocidos del tratamiento mediante instancia presentada ante el Registro General, adjuntando fotocopia del DNI o a través de la sede electrónica <https://www.ajuntamentbenissano>

