

PLAN CULTURAL MUNICIPAL FACTURA

1. DATOS DA ASOCIACIÓN

Nome da asociación		CIF:	
Nome artístico do grupo:		Factura núm.:	
Enderezo:	Localidade:	C.P.:	
e-mail:	Tfno. 1:	Tfno. 2:	
entidade		sucursal	DC
		número de conta	
Núm.. conta cliente			

2. DATOS CLIENTE

Concello de Ponteareas		P-36400-J
Xardíns da Xiralda, s/n	C.P. :36860	Ponteareas

3. DATOS DE ACTUACIÓN

Lugar de realización da actuación	
Con motivo de/o:	
Data de realización	Importe. Euros

4. DATOS DO REPRESENTANTE

Nome/apelidos	Asdo: a/o representante:
D.N.I.	
Data de envío ou presentación no Rexistro Xeral do Concello de , 20	

CERTIFICACIÓN PARA CUBRIR A ENTIDADE PETICIONARIA DA ACTUACIÓN

D/D ^a . con D.N.I. , en calidade de certifico que esta agrupación actuou para esta entidade na data indicada , de 20	Espacio reservado para o Concello de Ponteareas
Asdo:	

- ◆ Unha vez autorizada a actuación, a factura xunto coa fotocopia da autorización da subvención da actuación presentárase no prazo dos 30 días seguintes a data da actuación, no Rexistro Xeral do Concello de Ponteareas
- ◆ Este prazo comezará a computarse desde a data da autorización, nos casos nos que esta sexa posterior á actuación.