**ANNEX 2**

MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DE LES ACTIVITATS REALITZADES AMB LIQUIDACIÓ D’INGRESSOS I DESPESES. **Període entre l’1/01/23 i el 30/09/2024**

Sr./Sra. .................................................................................................................., amb DNI núm. .........................., representant legal de l’entitat ........................................., amb NIF núm. ....................................

COMUNIC LES SEGÜENTS ACTIVITATS REALITZADES:

(Model de la fitxa a omplir per a cada activitat. S’hi han d’incloure totes les activitats de l’annex 1.7 per a les quals es sol·licita subvenció.)

ACTIVITAT 1: ...................................................................................

EXPLICACIÓ RESUMIDA DE L’ACTIVITAT:

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

RELACIÓ DE DESPESES VINCULADES A AQUESTA ACTIVITAT:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *núm. doc.* | *núm.*  *fact.* | *data*  *fact.* | *proveïdor* | *concepte* | *motiu de despesa* | *import* | IVA | *data de pagament* | *% imputació* | *import* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

COST TOTAL: ........................

RELACIÓ D’INGRESSOS VINCULATS A AQUESTA ACTIVITAT:

|  |  |
| --- | --- |
| *CONCEPTE* | *TOTAL* |
|  |  |
|  |  |

Si escau, l’altra documentació a què fa referència l’article 72 del RLGS.

Data:

Nom i cognoms del representant de l’entitat:

Firma: