



**AXUDAS A ENTIDADES SEN ÁNIMO DE LUCRO  
DO CONCELLO DE BOQUEIXÓN PARA O ANO  
2023**

**ANEXO VI  
CERTIFICACIÓN DO GASTO**

Don/Dona ..... con DNI n.º ....., en  
calidade de secretario/a da Asociación ..... con CIF  
n.º .....

**CERTIFICA:**

**Primeiro.** Que se cumpríu a finalidade da subvención para a que foi concedida.

**Segundo.** Que os gastos executados no obxecto da subvención foron de.....€ segundo os  
documentos que a continuación se relacionan:

Nº fact	Data factur a	Provedor ou emisor	CIF	Concepto	Importe total	Importe imputado
<b>TOTAL</b>						

**Terceiro.** Que a porcentaxe de cofinanciamento por parte da entidade foi do \_\_\_\_\_%.

Boqueixón, na data da sinatura dixital

Vº e Prace O/a presidente/a

O/a secretario/a

O/a tesoureiro/a

Asdo.

Asdo.

Asdo.