



Subvenciones a las instalaciones de autoconsumo en comercios y PYMES (Medida VI) Servicio de Industria y Actividades Clasificadas

ANEXO IV - JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN

Datos del beneficiario

Nombre y apellidos		D.N.I.
Nombre y apellidos del representante		D.N.I.
Calle	Número	Código postal
Población	Provincia	
Teléfono (obligatorio)	Correo electrónico (obligatorio)	

Declaro

- Que en el ejercicio _____ se le ha concedido una subvención del CABILDO INSULAR DE FUERTEVENTURA, por importe de _____ €, con la finalidad de instalaciones de autoconsumo en comercios y pymes. (MEDIDA VI).
- Que para el mismo objeto Sí NO se han tenido las siguientes subvenciones por los importes que se indican:

Entidad concedente de subvención	Cantidad (€)
1	
2	
3	
Importe total subvenciones recibidas	

- Que se cumplió la finalidad mediante la realización de las actividades para la que fue concedida.

Relación de justificantes que se adjuntan	Marcar con una "X"
Las facturas , o documentos de valor probatorio equivalente en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa emitidas por los proveedores en relación con la actuación subvencionada relacionadas en el cuadro anexo de relación de gastos	<input type="checkbox"/>
Justificantes de pago <u>DONDE FIGURE EL BENEFICIARIO COMO EMISOR DEL PAGO</u> .	<input type="checkbox"/>
Certificado de la instalación eléctrica de Baja Tensión de la instalación generadora, firmado por la Dirección General de Energía del Gobierno de Canarias y memoria técnica de diseño con descripción de la instalación de generación (MTD).	<input type="checkbox"/>
Contrato de mantenimiento de acuerdo con las especificaciones de la Base 6.	<input type="checkbox"/>
Total gastos justificados	Cantidad (€)
Importe total	

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo: _____

ILMO. SR/SRA PRESIDENTE/A DEL CABILDO DE FUERTEVENTURA

RELACIÓN DE GASTOS SUBVENCIONABLES Y PAGOS

Nº Orden	Emisor factura	NIF/CIF	Descripción/Concepto	Nº Factura	Fecha Factura	Fecha de pago	Método de pago	Importe total factura
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
TOTAL								

En _____, a ____ de _____ de 20____

El/La Solicitante/Representante Legal

Fdo.: _____