



Conselleria de Famílies i Afers Socials

Direcció General
de Cooperació i Immigració

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LOS JUSTIFICANTES DE GASTOS APORTADOS

CODIGO SIA

3	1	6	9	2	9	4
---	---	---	---	---	---	---

DESTINO	DIRECCIÓN GENERAL DE COOPERACIÓN E INMIGRACIÓN
CODIGO DIR3	A04013498
CONVOCATORIA	MODALIDAD B DE LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA EJECUTAR PROYECTOS DE EDUCACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL PARA EL AÑO 2025

Persona física			
DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Como representante legal de la entidad			
NIF		Denominación social	

Título del proyecto:	
----------------------	--

DECLARO DE FORMA RESPONSABLE:

1. Que las copias electrónicas de los documentos justificativos de gastos que se relacionan en el punto 3, debidamente diligenciados mediante firma electrónica por la persona responsable de la entidad, en relación al proyecto con número de expediente , se corresponden fielmente con los documentos originales.

2. Que los documentos originales están depositados en

y que la entidad se compromete a presentar estos documentos o sus copias auténticas, en caso de que sean total o parcialmente requeridos por la Dirección General de Cooperación e Inmigración.

3. Que se relacionan a continuación los documentos aportados con sus números de justificante correspondientes:

Documento	Del justificante nº:	Al justificante nº:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

, de de 20 (Se requiere firma electrónica)