



ANNEX 5 – MEMÒRIA D'ACTUACIÓ JUSTIFICATIVA DEL COMPLIMENT DE LES CONDICIONS IMPOSADES A LA CONCESSIÓ DE LA SUBVENCIÓ

BENEFICIARI

Nom/raó social:		NIF:	
-----------------	----------------------	------	----------------------

ACTUACIONS REALITZADES EN EL PERÍODE ELEGIBLE

ACTUACIÓ 1			
Factura/es relacionades:			
Descripció		Resultats obtinguts	

ACTUACIÓ 2		
Factura/es relacionades:		
Descripció		Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 3		
Factura/es relacionades:		
Descripció		Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 4	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 5	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 6	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 7	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 8	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 9	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 10			
Factura/es relacionades:			
Descripció		Resultats obtinguts	

, de

[Rúbrica]