**ANEXO VIII: RELACIÓN DE GASTOS**

D./Dña. …………….……........................................................................................................................ con DNI.: ………................................. en calidad de ............................................., en su propio nombre o en representación de ………………………………………………………………………………............., presento la siguiente relación de gastos como justificación de las Subvenciones directas por razones humanitarias, destinadas a entidades de la isla de Tenerife asociadas al Programa Tenerife Isla Solidaria del Cabildo Insular de Tenerife, que distribuyen o reparten productos de primera necesidad (2021), LÍNEA (nombre de la línea) ……………………………………………………………

**RELACIÓN DE GASTOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº orden** | **Nº factura/nómina/recibo** | **Fecha factura/ nómina/recibo** | **Acreedor** | **Concepto del gasto** | **Fecha de pago** | **Importe** | **Importe imputado a Cabildo** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos incluidos en esta relación son ciertos y, para que conste a los efectos oportunos, firma la presente declaración

En ………….…………………………………., a …… de ...................... de 20......

Firmado: Tesorero/a VºBº Presidente/a