Excmo. Cabildo Insular
de La Gomera
C/ Profesor Armas Fernández Nº 2
38800 San Sebastián - Gomera
Tf. : 922 14 01 06 Fax: 922 14 01 51

ANEXO IV

RELACIÓN DE INGRESOS Y GASTOS DEL PROYECTO

GASTOS SUBVENCIONABLES, comprendidos dentro del periodo de justificación:

CONCEPTO	IMPORTE (SIN IGIC)	IMPORTE (CON IGIC)
TOTAL		

INGRESOS:

CONCEPTO	IMPORTE	%
Aportaciones propias.		
Subvención estimada Cabildo La Gomera.		
Subvenciones solicitadas a otros organismos.		
Otras fuentes de financiación.		
TOTAL		**100**

Asimismo, me comprometo a presentar en el momento de la justificación de la subvención concedida, las facturas originales y los comprobantes justificativos de los pagos realizados por los importes recogidos en el presente anexo.

En , a de de 20

El/La Solicitante/Representante Legal

Fdo. _____

Sr. Presidente del Cabildo Insular de La Gomera.