



## DIPUTACIÓN DE ALBACETE

NEG. TÉC. SERV. SOCIALES Y SANITARIOS

### ANEXO V

El/la abajo firmante, D./Dña. \_\_\_\_\_ ,  
con D.N.I. núm. \_\_\_\_\_ en su condición de Secretario/a de la Asociación  
\_\_\_\_\_ con C.I.F. núm. \_\_\_\_\_  
del municipio de \_\_\_\_\_ ;

**CERTIFICA:** que las cantidades con que se subvencionan las facturas, cuyos originales se solicita les sean devueltos una vez hayan sido debidamente diligenciadas, son las siguientes: **(NO HACER CONSTAR EN ESTE CERTIFICADO LOS IMPORTES DERIVADOS DE LOS SEGUROS SOCIALES, EN EL CASO DE SOLICITAR LA SUBVENCIÓN PARA LOS MISMOS. PARA DICHO CONCEPTO DEBE UTILIZARSE EL ANEXO IV.)**

Proveedor	Fecha y núm. de factura.	Concepto	Importe total	Importe subvencionado (1)
-----------	-----------------------------	----------	------------------	------------------------------

SUMA TOTALES

En \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2011

(Firma del/de la Secretario/a)

Vº. Bº.  
EL/LA PRESIDENTE/A DE  
LA ASOCIACIÓN

(1) En este apartado es **obligatorio** hacer constar la cantidad que, procedente de la subvención, se imputa a la factura.