

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

| Etiqueta Registro de Entrad | Etiqueta | Registro | de Entrada |
|-----------------------------|----------|----------|------------|
|-----------------------------|----------|----------|------------|

## CONVOCATORIA SUBVENCIÓN ENTIDADES/ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO: JUSTIFICACIÓN SUBVENCIÓN 2025

Modelo revisado el 17 de abril de 2025

Página: 2 de 4

## ANEXO III: CERTIFICADO DEL/DE LA SECRETARIO/A DE LA RELACIÓN DE JUSTIFICANTES

|                                     | Asociación o Entidad Social:  |   |   |   |                     |               |                | NIF:      |                      |                             |                            |  |  |
|-------------------------------------|---|---|---|---|---------------------|---------------|----------------|-----------|----------------------|-----------------------------|----------------------------|--|--|
| Representante de la Entidad Social: |   |   |   |   |                     |               |                | NIF:      |                      |                             |                            |  |  |
|                                     | Adjunta las features de justificantes de more que a continuación de valeriamen companya diente a la Cultura sión Correctida Accust del 2004 |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   | nta las facturas y/o justificantes de pago que a continuación se relacionan, correspondiente a la Subvención Concedida Anual del 2024 |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
| Nº                                  | (1)<br>Proyecto-Actividad   |   | (2)<br>Concepto   | NIF y Nombre Proveedor/Acre                       | eedor               | № Factura     | Fecha Factura  | Fecha de  | Pago Importe Factura | (3)<br>Cantidad Justificada | (4)<br>Justificante Válido |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
| (1)                                 | Proyecto-Actividad desarrollada por la y (5) Tramados en gris: A cumplimenta  | Entidad Ciuda<br>r nor los Resp   | dana. (2) A qué corresponde l<br>onsables Técnicos del Ayunta | la factura presentada. (3) Su<br>amiento de Parla | mas parciales por c | conceptos y p | por Proyecto-A | ctividad. | SUBTOTAL TOTAL       |                             |                            |  |  |
|                                     | (5) Observaciones:  | r por los resp  | oriodbios reoriioos dorriyunte                                | arrionto de Fana.                                 |                     |               |                |           | JOODIOINE            |                             | l .                        |  |  |
|                                     | (a) Observationes.  |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     | Vº Bº del Responsable Técnico del Ayuntamiento de Parla: Firma Presidente/a o Representante Delegado/a y Sello: Firma del/de la             |   |   |   |                     |               |                |           | a Secretario/a y S   | ello:                       |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
| Fn                                  | Parla, a de   | de 20   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |
|                                     |   |   |   |   |                     |               |                |           |                      |                             |                            |  |  |