

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOM DE L'AJUNTAMENT/MANCOMUNITAT / NOMBRE DEL AYUNTAMIENTO/MANCOMUNIDAD

COGNOMS DE L/LA INTERVENTOR/A / APELLIDOS DEL/DE LA INTERVENTOR/A

 NOM DE L/LA INTERVENTOR/A
NOMBRE DEL/DE LA INTERVENTOR/A

 DNI DE L/LA INTERVENTOR/A
DNI DEL/DE LA INTERVENTOR/A

B CERTIFICAT / CERTIFICACIÓN

Que el conjunt total de les obligacions concretes o reconegudes, o de pagaments ordenats per este ajuntament/mancomunitat des de l'inici de l'exercici d _____ fins la data _____, corresponents a l'any _____, són:

Que el conjunto total de las obligaciones contraídas o reconocidas, o de pagos ordenados por este ayuntamiento/mancomunidad desde el inicio del ejercicio de _____ hasta la fecha _____, correspondientes al año _____, son:

Nom/s del o dels programes subvencionats Nombre/s del o de los programas subvencionados	Gastos de personal	Gastos de sosteniment Gastos de sostenimiento	Gastos totals (ompli només si es justifica conjuntament) Gastos totales (cumplimenta sólo si se justifica conjuntamente)

RELACIÓ DE PERSONAL ASSIGNAT AL PROGRAMA / RELACIÓN DE PERSONAL ASIGNADO AL PROGRAMA

Nom del programa Nombre del programa	Nom del treballador/a Nombre del trabajador/a	Categoria professional Categoría profesional	Mesos de treball Meses de trabajo	
			de	a

I per al compliment de les disposicions vigents s'expedix este certificat.
Y para cumplimiento de las disposiciones vigentes se expide la presente certificación.

_____, _____ d _____ de _____
L'interventor/a / El/La interventor/a

Vist i plau / Visto Bueno
alcalde/president / alcalde/presidente

Firma: _____ Firma: _____

 REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

 DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

