



Anexo III (Solicitud pago)

1.- BENEFICIARIO

2.- NIF DEL BENEFICIARIO

3.- IMPORTE CONCEDIDO

4.- FINALIDAD DE LA SUBVENCIÓN

5.- ACUERDO DE CONCESIÓN Y FECHA:

(Órgano y Fecha): _____

6.- NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE DEL BENEFICIARIO (IBAN+20 DÍGITOS):

(Deberá acompañar ficha de terceros si lo datos bancarios que indica no se hubiesen comunicado con anterioridad).

En Madridejos, a _____ de _____ de 20__ .

EL PRESIDENTE

FECHA DE FIRMA: 31/08/2021
HASH DEL CERTIFICADO: 1686BC5A912BCEED68489F6CC5DE34C1F1330D10
B5B53C9878AB6D367837A6A1977468FCD585583

PUESTO DE TRABAJO: Secretario Alcalde

NOMBRE: VÍCTOR MANUEL GÓMEZ LÓPEZ
JOSE ANTONIO CONTRERAS NIEVES

Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Madridejos - <https://sede.madridejos.es> - Código Seguro de Verificación: 45710IDDOC253E32C14AAEBB24CAB

