C.SOCIO	NOMBRE LOCAL	CONTACTO	TELÉFONO	FECHA

RELACIÓN DE GASTOS/PAGOS:

Fecha Factura	NIF	Razón Social	Concepto	Importe (sin IVA)	Fecha abono

SI NECESITAS MÁS LINEAS, UTILIZA OTRA HOJA

- Plantilla total existente a la fecha del último ejercicio contable cerrado (incluido el personal no sujeto al Régimen General de la Seg. Social):

  Hombres _____ Mujeres _____ Total _____ **(Lo rellena la Asociación)**

- Cifra de ventas de 2019 _____ **(Lo rellena la Asociación)**
- Porcentaje de ventas del **primer trimestre** de 2019 respecto del total de ventas anuales (2019) _____ **(Lo rellena la Asociación)**
- Porcentaje de ventas del **segundo trimestre** de 2019 respecto del total de ventas anuales (2019) _____ **(Lo rellena la Asociación)**
- Certificado IAE: **Lo obtiene la Asociación.**
- Indicar Cuenta Bancaria:

  IBAN

- Si en los **últimos 3 años**, incluido el presente, has obtenido ayudas y/o subvenciones, indicar:

Año solicitud	Institución	Programa	Importe ayuda concecida

- Si has presentado solicitud y/o obtenido ayuda para este proyecto: ¿LANBIDE?. Indicar:

Año solicitud	Institución	Programa	Actuación	Importe ayuda solicitada	Importe ayuda concedida