POLITÉCNICA

RELACION DE FACTURAS

ASOCIACION: _____

PROYECTO**:** _____

Nº DE FACTURA	CONCEPTO	IMPORTE	Organismo financiador

Total

El/La Presidente/a de la Asociación

El/La Subdirector/a o Vicedecano/a con competencias en Extensión Universitaria da el CONFORME, (Sello)

Fdo,:
(Nombre y Apellidos)

Fdo.:
(Nombre y Apellidos)