



Ayuntamiento
de Calatayud

ANEXO 2

ACREDITACIÓN PAGO EN EFECTIVO FACTURAS

A nombre del Progenitor 1

Sólo valido para facturas de importe inferior a 300,00 euros

D./ Dña.: , en calidad de representante de la
empresa con NIF

INFORMA que la siguiente factura ha sido pagada en efectivo:

- Número de factura:
- Beneficiario de la subvención:
- Importe:
- Fecha del pago en efectivo:

Y para que así conste se firma el presente documento:

En Calatayud, a de de 20

FIRMA y Sello de la empresa que emite la factura.