



DIPUTACION PROVINCIAL DE BURGOS

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA PROYECTOS CULTURALES  
MEMORIA JUSTIFICATIVA 2018. (ANEXO III)**

| <i>DATOS DE LA ASOCIACIÓN</i>   |               |          |               |               |
|---|---------------|----------|---------------|---------------|
| Nombre:   |               |          | C.I.F.:       |               |
| Domicilio o Razón Social:   |               | email:   |               |               |
| Localidad:  |               | C.P.     | teléfono      |               |
| <i>PROYECTO /ACTIVIDAD/ES O FASE DE EJECUCIÓN SUBVENCIONADO</i>                 |               |          |               |               |
| Denominación:   |               |          |               |               |
| Actividad/es realizadas   | Lugar y Fecha | Duración | Nº asistentes | Destinatarios |
|   |               |          |               |               |
|   |               |          |               |               |
|   |               |          |               |               |
|   |               |          |               |               |
|   |               |          |               |               |
|   |               |          |               |               |
|   |               |          |               |               |
| <i>FINANCIACIÓN DEL PROYECTO/ACTIVIDAD/ES O FASE DE EJECUCIÓN SUBVENCIONADO</i> |               |          |               |               |
| Fuentes de Financiación   |               | Cantidad |               |               |
| Subvención concedida por la Diputación  |               |          |               |               |
| Aportación de la Asociación   |               |          |               |               |
| Aportaciones de otros organismos (públicos o privados)                          |               |          |               |               |
| <i>EVALUACIÓN DE LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO/ACTIVIDAD/ES SUBVENCIONADO</i>      |               |          |               |               |
|   |               |          |               |               |

En.....a.....de.....de 20

Nombre, apellidos del representante legal de la Asociación:

DNI.:

FIRMA