ANEXO I

BALANCE DE GASTOS E INGRESOS

Año:	

Entidad:	

* Título de la actividad formativa:	

DEBE		HABER	

Total gastos: € Total Ingresos: €

Gastos-Ingresos €

(*)Cumplimentar únicamente si se solicita ayuda para la organización de actividades formativas.

Yo, D./Dña. _____, con DNI nº _____ como representante de la entidad en calidad de (expresar cargo) _____

Declaro que son ciertos los datos consignados en este Balance.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración.

En _____ a ____ de _____ de _____

Firmado

Presidente/a de la Entidad