|  |
| --- |
| “PROGRAMA DE APOYO A MUJERES EN LOS ÁMBITOS RURAL Y URBANO ” |
| “Documento justificativo del abono por becas de asistencia”(Base 8.1 a) |

**Xxxxxx XXXXXX YYYYY**, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de representante de **Entidad XXXX** (beneficiaria del proyecto **0011-4193-2022-0000XX**), certifica que ha ABONADO la cantidad de \_\_\_\_\_\_\_ euros a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

como responsable de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, beneficiaria del proyecto 0011-4193-2022-\_\_\_\_