|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carta de reintegrament d’una subvenció, en el supòsit de romanents no aplicats** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **En el cas que l’activitat s’hagi realitzat i justificat en la seva totalitat (cal indicar-ho a la instància de presentació de la justificació, a l’apartat d) de la declaració) no cal emplenar i presentar aquest document.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADES IDENTIFICATIVES DE LA SUBVENCIÓ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de la persona jurídica/física beneficiària: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Codi de subvenció: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom del projecte subvencionat: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Període d'execució de les activitats subvencionades: | | | | | | | | | | |  | | a |  | | | |
| Import de la subvenció atorgada: | | | | | | | |  | | | | euros. | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONA REPRESENTANT** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El Sr./La Sra.: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| amb DNI/NIE número: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| en qualitat de representant legal de l'entitat: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| amb NIF: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **DECLARA** (marqueu una de les dues opcions) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |
|  |  | | | | (Marqueu aquesta opció en el cas que l’activitat NO s’hagi justificat en la seva totalitat) | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | **Que els imports i relació de documents del compte justificatiu són certs i justifiquen un import de**       **euros de la subvenció que li va ser atorgada, per la qual cosa es compromet a reintegrar l’import no justificat de**       **euros en el compte bancari que indiqui l’Ajuntament de Barcelona/ICUB/IBE/IMD.** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |
|  |  | | | | (Marqueu aquesta opció en el cas que l’activitat NO s’hagi realitzat el projecte) | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | **Que no s’ha dut a terme el projecte subvencionat, per la qual cosa es compromet a reintegrar, en el compte bancari que indiqui l’Ajuntament de barcelona/ICUB/IBE/IMD, la totalitat de la subvenció que li va ser atorgada.** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |
|  |  | | | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | |
|  | Barcelona, | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Signatura de la persona física beneficiària o del /de la representant de la persona jurídica beneficiària | | | | | | | | | | | | | | Segell | | | |