

JUSTIFICANTE DE PAGO

PROGRAMA ACOJET

Código contable: 1011000.24

Nombre / Entidad			
NIF / CIF			
Domicilio			
Ciudad		Código Postal	
Provincia			
Fecha de alta en la colaboración con ACOJET			

ha recibido de la FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE MUNICIPIOS Y PROVINCIAS (FEMP) los siguientes importes POR LOS CONCEPTOS QUE SEGUIDAMENTE DETALLAMOS:

N.º factura / ticket	Fecha	Concepto	Nombre animal/es	Importe
Total				

Para el reembolso de los gastos, deberán remitir el presente documento cumplimentado y los originales de las facturas y tickets detallados en la relación a la FEMP (FEMP, Programa ACOJET, C/ Nuncio, 8, 28005 Madrid), email: acopet@femp.es

Visto bueno la entidad prestadora del servicio:		Visto bueno técnico/a de la FEMP:	
---	--	-----------------------------------	--

En: _____ a ____ de _____ de 202__

Firmado: _____

Cantidad a transferir a la cuenta:

IBAN	Entidad	Oficina	DC	Cuenta

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD) y en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, tus datos serán incorporados a un fichero del Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030 con el objetivo de mantener actualizada la base de datos de usuarias y puntos de acogida del Programa ACOJET.

Estos datos, dada su especial sensibilidad, serán custodiados en exclusiva por el proyecto ACOJET. Cuando desees podrás acceder, rectificar, cancelar u oponerte a su tratamiento enviándonos una solicitud a acopet@dscgob.es y a acopet@femp.es.