



## ANEXO 2.2

### RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS (PARA JUSTIFICACIÓN)

D./ Dña.  con DNI/NIE  , en calidad de<sup>1</sup>  
 de la entidad  ,  
presento la siguiente relación de gastos globales como justificación de la subvención otorgada por el Cabildo de Tenerife dentro de la  
Convocatoria de subvenciones para la **“RENOVACIÓN DE LA IMAGEN DE LOS RÓTULOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS  
INDUSTRIALES”** convocatoria 2026.

| ACREEDOR             |                           |                      |                      | DATOS DE LA FACTURA      |                       |                       |                      |                      |
|----------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Nº<br>orden          | Denominación<br>proveedor | NIF                  | Nº de<br>factura     | Concepto/<br>Descripción | Importe<br>(SIN IGIC) | Importe<br>(CON IGIC) | Fecha<br>emisión     | Fecha<br>pago        |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/>  | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

1 Empresario individual (autónomo)/Representante legal de la entidad solicitante



**Consejería Insular de Industria, Comercio,  
Sector Primario y Bienestar Animal  
Consejería de Industria**

Servicio Administrativo de Industria, Comercio y  
Apoyo a la Empresa

|                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>TOTAL GASTOS</b>  |                      |                      |                      |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |



Consejería Insular de Industria, Comercio,  
Sector Primario y Bienestar Animal  
Consejería de Industria  
Servicio Administrativo de Industria, Comercio y  
Apoyo a la Empresa

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos incluidos en esta relación son ciertos y, para que conste a los efectos oportunos firmo este escrito.

En , a  de  
 de  Firmado