

PARTE DE RECEPCIÓN DE AYUDA

NOMBRE:	
DNI:	
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
ATENDIDO:	Por el/la trabajador/a social _____ el __/__/20__ a las __:__ horas.
TIPO DE AYUDA:	

Recibí de la Asociación 11-M Afectados del Terrorismo la cantidad de _____ €, en concepto de ayuda.

Firma del receptor:

Fecha de recepción de la ayuda: en Madrid a _____ de _____ del 20 _____.

ORGANISMOS SUBVENCIONADORES

