

**PROGRAMA XARXA LLIBRES DE TEXT DE LA COMUNITAT VALENCIANA  
MODEL DE PRESENTACIÓ DE FACTURES AMPA (1)**

<b>Denominació centre:</b>		
<b>Domicili:</b>		
<b>Codi centre:</b>	<b>CP:</b>	<b>Localitat:</b>
<b>CIF de l'AMPA:</b>		

El Sr./la Sra. \_\_\_\_\_, com a president/a, secretari/ària de l'AMPA del centre educatiu,

Als efectes de justificació referits en l'Ordre 17/2015 de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, que regula el programa Xarxa de Llibres de Text de la Comunitat Valenciana per al curs 2015-2016, esta AMPA presenta l'original, el duplicat o la còpia compulsada, a l'ajuntament on es troba empadronat el seu alumnat, de les factures globals que figuren a continuació:

	Proveïdor	CIF Proveïdor	Núm. de Factura	Import
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Signat: el/la \_\_\_\_\_ de l'AMPA

Ajuntament de/d' \_\_\_\_\_

1) A més d'este model podrà utilitzar-se qualsevol altre sempre que continga la mateixa informació.