INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES
AYUNTAMIENTO DE SANTANDER

SANTANDER CIUDAD

RELACION CLASIFICADA DE INGRESOS Y/O SUVENCION QUE HAN FINANCIADO EL PROYECTO SUBVENCIÓN.			
Entidad Beneficiaria		**Núm. Expediente**	
Año Convocatoria		**Proyecto Subvencionado**	

Nº	Organismo concedente	Importe	Fecha Pago
	TOTAL		