

## PLA D'ASSISTÈNCIA I COOPERACIÓ MUNICIPAL ANY

### PROGRAMA:

### CERTIFICAT DE CONTRACTACIÓ

#### Dades de l'actuació

Nom del Consell Comarcal/Ajuntament/EMD

Nom de l'actuació

, secretari/ària del Consell

Comarcal/Ajuntament/EMD de

#### CERTIFICO:

Que la contractació s'ha realitzat d'acord amb la normativa vigent en matèria de contractació administrativa.

Que aquest Ens local ha adjudicat l'actuació esmentada pel procediment que es descriu a continuació.

#### Dades de l'adjudicació:

Procediment de licitació:

Data de l'adjudicació:

Import de l'adjudicació amb l'IVA inclòs:

Partida:

Nom de l'adjudicatari:

NIF de l'adjudicatari:

Signatura secretari/ària

Vist i plau,  
El president/a  
L'alcade/essa