PRESUPUESTO DE LA COMUNIDAD AUTONOMA DE LA RIOJA PARA EL AÑO 1987
GASTOS
FICHA DE TRANSFERENCIAS DE CAPITAL
DATOS DEL PROYECTO

NUMERO DE PROYECTO: __ ORGANO RESPONSABLE.- _ _ _ _____
DENOMINACION DEL PROYECTO: _____

* TIPO DE INSTITUCION ..... : _____
* ACTIVIDAD QUE SE PRETENDE SUBVENCIONAR. : _____
- Nueva: __ (SI/NO)
- Consignacion año anterior: __.___.___.___
- Ejecucion año anterior : __.___.___.___
* OBJETIVO DE LA SUBVENCION ..... : _____
* CRITERIOS DE CONCESION:

	Minimo	Maximo
- Cantidad Fija: __ (SI/NO)	__.___.___.___	__.___.___.___
- Porcentaje sobre el coste de la actividad:	__.__	__.__

- _____
* CONDICIONES DE LA SUBVENCION:
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

V.B. SECRETARIO TECNICO JEFE OFICINA PRESUPUESTARIA

PRESUPUESTO DE LA COMUNIDAD AUTONOMA DE LA RIOJA PARA EL AÑO 1987
GASTOS
FICHA DE TRANSFERENCIAS DE CAPITAL
DESGLOSES PRESUPUESTARIOS

NUMERO DE PROYECTO: __ ORGANO RESPONSABLE: _____
DENOMINACION DEL PROYECTO: _____

CODIGO ORGANICO	COD. FUNCI.	COD. ECON.	C. T.	M U N I C I P I O	AÑO INICIO	AÑO FIN	IMPORTE EN AÑOS ANTERIORES	IMPORTE EN AÑO ACTUAL	IMPORTE EN AÑOS POSTERIORES
CC SS CC	GFPS	CACSS	T						
_ _ _	___	____	_	___	_.___	_.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
_ _ _	___	____	_	___	_.___	_.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
_ _ _	___	____	_	___	_.___	_.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
_ _ _	___	____	_	___	_.___	_.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
_ _ _	___	____	_	___	_.___	_.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
_ _ _	___	____	_	___	_.___	_.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
_ _ _	___	____	_	___	_.___	_.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
_ _ _	___	____	_	___	_.___	_.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
_ _ _	___	____	_	___	_.___	_.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___
_ _ _	___	____	_	___	_.___	_.___	__.___.___.___	__.___.___.___	__.___.___.___

V.B. SECRETARIO TECNICO JEFE OFICINA PRESUPUESTARIA