



TRIBUNAL DE CUENTAS  
C/. Fuencarral , 81  
28004 MADRID

Barcelona a 30 de Junio de 2015

Señores;

De acuerdo con lo establecido en el artículo 14.7 de la Ley Orgánica 8/2007 de 4 de Julio sobre financiación de los partidos políticos, remitimos al Tribunal de Cuentas, en el plazo establecido la contabilidad detallada relativa al ejercicio 2014

Atendiendo su petición del 6 de junio adjuntamos la siguiente documentación:

- 1- Estatutos vigentes (en papel debidamente firmado y soporte informático)
  - 1.1 Comunicación inscripción composición del Patronato.
- 2- Contabilidad del ejercicio
  - 2.1 Copia de las cuentas anuales y memoria económica (en papel debidamente firmado y soporte informático)
  - 2.2 Copia del informe de la auditoria (en papel debidamente firmado y soporte informático)
  - 2.3 a) Certificado de la aprobación de las cuentas anuales (en papel debidamente firmado y soporte informático)
  - 2.3 b) Copia del depósito en el registro de la Generalitat de Catalunya (en papel debidamente firmado y soporte informático)
  - 2.4 Balance de sumas y saldos (en soporte informático)
  - 2.5 Libro diario (en soporte informático)
  - 2.6 Cuentas de Mayor (en soporte informático)
  - Para mayor detalle adjuntamos 2.7 Activo y Pasivo, 2.8 Pérdidas y ganancias i 2.9 Cuenta Explotación (en soporte informático)
- 3- Relación pormenorizada de las aportaciones recibidas.
  - 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5 Relación (en papel debidamente firmado y soporte informático)
  - 3.6, 3.8 ,3.9, 3.10 Certificado conforme no se han recibido donaciones (en papel debidamente firmado y soporte informático)
  - 3.7 Certificado identificando la cuenta de donaciones. (en papel debidamente firmado y soporte informático)
- 4- Copia de los extractos bancarios de la cuentas en las que se han ingresado las aportaciones y donaciones recibidas. (en papel debidamente firmado y soporte informático)
- 5- Copia de la declaración informativa de las donaciones recibidas presentadas ante Hacienda modelo 182 (en papel debidamente firmado y soporte informático)
- 6- **ANEXO**  
Al mismo tiempo se acompaña memoria de las actividades (en papel debidamente firmado y soporte informático)

Atentamente,



Fundació  
Rafael Campalans

Esther Niubó Cidoncha  
Directora.





**CORREOS NACIONAL**



M11A13018013595E

M-11A

Número de envío para seguimiento: CD0DQ10000145110028004W

**REMITENTE / REMITENT**

D. / En/Na FUNDACIO RAFAEL CAMPALANS DNI / CIF / Otro / Altre \_\_\_\_\_  
 C./ NICARAGUA N° 75 Piso / Pis \_\_\_\_\_ CP 08029  
 Población / Població BARCELONA Provincia BARCELONA  
 País \_\_\_\_\_ Teléfono móvil / Telèfon mòbil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 N.º Contrato / Núm. contracte \_\_\_\_\_ N.º Cliente / Núm. client \_\_\_\_\_

**D. NATARIO / DESTINATARI**

D. / En/Na TRIBUNAL DE CUENTAS DNI / CIF / Otro / Altre \_\_\_\_\_  
 C./ MADRID N° 81 Piso / Pis \_\_\_\_\_ CP 28004  
 Población / Població MADRID Provincia MADRID  
 País \_\_\_\_\_ Teléfono móvil / Telèfon mòbil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**PRODUCTO / PRODUCTE**

Carta  Carta Urgente / Carta Urgent  Paquete / Paquet Tipo / Tipus \_\_\_\_\_

**SERVICIOS ADICIONALES (según producto) / SERVEIS ADDICIONALS (segons producte)**

Valor Declarado / Valor Declarat  Seguro / Assegurança Importe / Import \_\_\_\_\_ €  
 Aviso de Recibo (AR) / Avis de Recepció (AR)  DUA  
 eAR / AR electrònic  Entrega Exclusiva D. (EED) (sólo contrato) / Entrega Exclusiva D. (EED) (només contracte)

Reembolso / Reemborsament Importe / Import \_\_\_\_\_ €  
 Ingreso en cuenta / Ingrés en compte  
 A domicilio / A domicili

**ENTREGA / LLIURAMENT**  
 Domicilio / Domicili \_\_\_\_\_  
 Oficina elegida / Oficina Escollida \* \_\_\_\_\_

**ESPACIO A RELLENAR POR CORREOS (VALIDACIÓN) / ESPAI PER EMPLENAR PER PART DE CORREOS (VALIDACIÓ)**

REMITENTE / REMITENT: \_\_\_\_\_ DESTINATARIO / DESTINATARI: 28004 MADRID

Producto: Carta Certificada CD0DQ10000145110028004W  
 Oficina de admisión: 0829094 - BARCELONA SUC 35  
 Importe del envío: 7,61 €  
 Fecha admisión: 29/06/2015 10:55  
 Peso: 1167 grs

Firma Remitente o Autorizado / Signatura Remitent o Autorizat

\* Si conoce la Dirección de la oficina elegida, refléjelo en la dirección del destinatario. / Si coneixeu l'adreça de l'oficina escollida, reflectiu-ho a l'adreça del destinatari.  
 902 197 197 www.correos.es mepsa 2013/C / SAP 404 563

POR FAVOR, COMPROBE QUE EL TEXTO IMPRESO EN LA VALIDACIÓN MECÁNICA, RECOGE EL PRODUCTO Y SERVICIOS ADICIONALES REQUERIDOS / SI US PLAU, COMPROVEU QUE EL TEXT IMPRÉS EN LA VALIDACIÓ MECÁNICA RECUILL EL PRODUCTE I SERVEIS ADDICIONALS REQUERITS