



Datos Personales

D/Dª N. I. F. núm.

Domicilio

Titulación

Centro

Datos Bancarios

Nº. C/C/Libreta de ahorro (C.C.C.)

Entidad Bancaria

Ciudad Provincia

JUSTIFICACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

Motivo

Itinerario

LIQUIDACIÓN

Días de duración Día de salida Hora

Día de llegada Hora

Manutención.....

Alojamiento.....

Desplazamiento.....

LÍNEAS REGULARES

Tren Autocar

Avión Otros

VEHÍCULO PARTICULAR

Marca Modelo

Matrícula Kilómetros

OTROS GASTOS JUSTIFICADOS (se adjunta relación de facturas).....

IMPORTE
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
TOTAL
<input type="text"/>

Salamanca, de de 20

Vº. Bº.
EL DIRECTOR DEL CENTRO DE COSTE

EL/LA INTERESADO/A

Fdo.

Fdo.