DATOS DEL INTERESADO

Pago en Efectivo a:

Nombre y Apellidos:	**DNI/CIF:**
Estamento:	**IBAN:**

Transferencia Bancaria

Entidad Sucursal C.Control Nº de Cuenta

Detalle del Gasto	**Importe**	**Presenta Factura**
Subtotal		
Retención I.R.P.F. (15 %)		
Total a percibir	**€**	

Desplazamientos:

Transporte Colectivo **Vehículo Propio**

Detalle:

Itinerario	**Salida**		**Regreso**		**Km./Medio**

Observaciones:

El Interesado,	**Conformidad del Gasto**
Fecha:	En a de de 202
	EL PRESIDENTA, **EL TESORERO,**