DATOS DEL INTERESADO

Pago en Efectivo a:

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

Transferencia Bancaria

Entidad Sucursal C.Control Nº de Cuenta

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

Desplazamientos:

Transporte Colectivo **Vehículo Propio**

Detalle:

Itinerario	Salida		Regreso		Km./Medio

Observaciones:

El Interesado, **Fecha:** **Fdo.:**	**Conformidad del Gasto** En a de de 202 **EL PRESIDENTA,** **EL TESORERO,** **Fdo.: Encarnación Vallejo Sánchez** **Fdo.: Joaquín Moyano Fuentes**