



JUSTIFICACION DE GASTOS POR INDEMNIZACIONES DE CARÁCTER INDIVIDUAL

Nombre y Apellidos: _____
DNI: _____ Cargo que desempeña: _____
Grupo: _____ Motivo del desplazamiento: _____
Lugar: _____ País: _____
Duración del desplazamiento: _____

GASTOS DE LOCOMOCION

Transporte regular (*):

<input type="checkbox"/> Ferrocarril	_____	Importe	_____
<input type="checkbox"/> Avión	_____	Importe	_____
<input type="checkbox"/> Autobús	_____	Importe	_____
<input type="checkbox"/> Otros	_____	Importe	_____

Vehículo propio: Matricula: _____ Propietario: _____

* Itinerario: _____

* Kms. recorridos: _____ Importe/Km.: _____ Importe _____

Otros gastos de desplazamiento: _____ Importe _____
Importe _____

GASTOS POR DIETAS

Por manutención:
* Nº días: _____ Importe manutención/día: _____ Importe _____

Por alojamiento (*):
* Nº días: _____ Importe Hotel/día: _____ Importe _____

TOTAL GASTOS _____

Madrid, de de 20

Conforme:
EL PRESIDENTE

Recibí
EL INTERESADO

(*) Justificantes que se adjuntan: Billetes originales
 Factura Hotel
 Otros

(*) Es imprescindible para su justificación la presentación del justificante original. En el caso de viajes al extranjero, se adjuntará documento bancario del cambio oficial.

ES OBLIGATORIA LA DEVOLUCION DE LOS BILLETES FACILITADOS POR LA FEDERACION