

**XUSTIFICACIÓN DE GASTOS POR ACTIVIDADE**

NOME E APELIDOS DA PERSOA INTERESADA	DNI / NIF / NIE
NOME E APELIDOS DA NAI / PAI / REPRESENTANTE LEGAL (só menores de idade)	TELÉFONO DE CONTACTO

NOME DA ACTIVIDADE	
DATA	LUGAR

**LIQUIDACIÓN DE GASTOS E/OU DIETAS**

CARGO OU FUNCIÓN	COMETIDO	IMPORTE (€)
DIETAS ASISTENCIA PERSOA INTERESADA		
OUTROS (PEAXE, COMIDA, ETC.)		
OBSERVACIÓNS		
<b>IMPORTE TOTAL</b>		<b>€</b>

**MÉTODO DE PAGO**

TRANSFERENCIA AO NÚMERO DE CONTA
TITULAR DA CONTA

**IMPORTANTE:** presentar o impreso debidamente cuberto **dentro dos 15 días seguintes** á data da actividade, de xeito presencial na oficina do Club ou a través do enderezo electrónico ([atletismolucus@yahoo.es](mailto:atletismolucus@yahoo.es)).

....., ..... de ..... de 20....

**PRESENTAR O IMPRESO DEBIDAMENTE CUBERTO E ASINADO**