

XUSTIFICACIÓN DE GASTOS POR DESPRAZAMENTOS

NOME DA COMPETICIÓN	
DATA	LUGAR
NOME E APELIDOS DA PERSOA DELEGADA DA EXPEDICIÓN	
RELACIÓN DE ATLETAS	

NOME E APELIDOS DA PERSOA INTERESADA	DNI
--------------------------------------	-----

LIQUIDACIÓN POR GASTOS DE VIAXE

MEDIO DE TRANSPORTE	
RUTA DA VIAXE	
RESPONSABLE DA CONDUCCIÓN	
QUILÓMETROS (KM)	x 0,22 €/km
OUTROS (PEAXE, COMIDA, ETC.)	
DIETAS ASISTENCIA PERSOA DELEGADA	
OBSERVACIÓNS	
IMPORTE TOTAL	€

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 competición, de xeito presencial na oficina do Club ou a través do enderezo electrónico.

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

PRESENTAR O IMPRESO DEBIDAMENTE CUBERTO E ASINADO