

FOAC-FEDERACIÓN ORNITOLÓGICA AUTONÓMICA CATALANA

Cl. Saragossa, 87
43870 AMPOSTA (Tarragona)

HOJA DE GASTOS (se adjuntan justificantes)

Datos del pagador			
FECHA DEL GASTO:			
Nombre y apellido:			
DNI:			
Cargo:			
Información del viaje			
Día de salida (Fecha y hora):	a la/s		
Día de regreso (Fecha y hora):	a la/s		
Destino (dirección):			
Motivo del desplazamiento:			
Costes del viaje			
Costes de desplazamiento:	Costes de kilometraje (0,25 € / km. recorrido)		
	Costes otros transporte		
Costes de manutención:	Costes territorio nacional		
	Costes en territorio internacional		
Costes de estancia:			
Gastos de viaje totales:			
OTROS GASTOS:	DETALLE:		
Gastos varios totales			
OBSERVACIONES O ACLARACIONES:			
<p><i>La cuenta corriente donde realizar la transferencia del importe es la siguiente:</i></p>			

Fdo: _____

Lugar, fecha y firma :