**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): | 02.01.2018 a la/s |  |  |
| Día de regreso (Fecha y hora): | 01.03.2018 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:*** |
| *La cuenta corriente donde realizar la transferencia del importe es la siguiente:* |

|  |
| --- |
| Fdo: |
| Lugar, fecha y firma : |