

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

con \*NIF/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_

en aplicación de la legislación vigente **SOLICITA** la correspondiente indemnización por razón del servicio por:

**MOTIVO:** \_\_\_\_\_

**DESPLAZAMIENTO:** Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ y regreso.  
Fecha de Salida: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Fecha de Llegada: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

MANUTENCIÓN:	Cantidad	Precio Unitario	Importe
<b>Desplazamientos en España:</b>			
Dietas Completas .....			
Medias Dietas .....			
Tiket cena día de regreso (en su caso): Importe máx. 18,70 € .....			
<b>Desplazamientos al Extranjero:</b>			
Dietas Completas .....			
Medias Dietas .....			
Tiket cena día de regreso (en su caso): Importe máx. 18,70 € .....			
<b>ALOJAMIENTO:</b>			
<b>LOCOMOCIÓN:</b>			
Transporte público (adjuntar justificantes originales) .....			
Vehículo propio con matrícula nº: _____	Kms.		
Tickets autopista y aparcamiento: _____			
<b>Total .....</b>			

En caso de realizar transferencia bancaria, el importe deberá ingresarse en el Banco: \_\_\_\_\_  
cta./cte. nº \_\_\_\_\_ Agencia nº \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

DECLARO ser ciertos los datos cumplimentados en este impreso y para que conste, firmo la presente declaración.  
En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_  
**RECIBÍ**  
Fdo.: \_\_\_\_\_

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
cargo: \_\_\_\_\_  
en calidad de \_\_\_\_\_

**CERTIFICO:** Que ha sido realizado de conformidad el servicio, en todos sus términos, quedando aprobada esta liquidación.  
En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_  
Fdo.: \_\_\_\_\_

\* Tipo de documento:  
NIF: nacionales  
NIE: extranjeros residentes  
Pasaporte: no residentes