

IMPRESO Nº 3

ENTIDAD: _____

Nombre y Apellidos:	
D.N.I.:	
Cargo o función que desempeña:	Grupo:
Motivo del desplazamiento:	
Actividad:	
Lugar/es:	País:
Duración del desplazamiento (indicar días concretos):	

GASTOS DE LOCOMOCIÓN

Transporte regular (*):

<input type="checkbox"/>	Ferrocarril	Importe	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Avión	Importe	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Autobús	Importe	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Otros	Importe	<input type="text"/>

Vehículo propio (marca, modelo, color, etc.):

Matrícula:

Itinerario/s (**)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Km. recorridos	Importe €/Km. <u>0.26</u>	Importe <input type="text"/>
Otros gastos (peajes, compra de gasolina si no hay kilometraje, taxis, etc.):	Importe	<input type="text"/>

GASTOS POR DIETAS

Por manutención:

Nº días	Importe manutención/día	Importe	<input type="text"/>
Por Alojamiento (*):			<input type="text"/>
Nº días	Importe Hotel/día	Importe	<input type="text"/>
TOTAL GASTOS			<input type="text"/>

_____ a _____ de _____ de 2025

LA PERSONA INTERESADA

Fdo.:

Justificantes que se adjuntan:

- Billetes originales
- Factura de hotel
- Otros

(*) Es imprescindible para su justificación la presentación del justificante original. En el caso de viajes al extranjero, se adjuntará documento bancario del cambio oficial.

(**) Si se trata de desplazamientos en días diferentes, se indicará al dorso los recorridos y kilometrajes parciales.