

CÓDIGO:	ACTIVIDAD:
---------	------------

D./DÑA.		
N.I.F.:	E-MAIL:	
DOMICILIO:		LOCALIDAD:
CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:

DATOS BANCARIOS	ENTIDAD			SUCURSAL			DC	NÚMERO DE CUENTA									

He recibido del **CEP de Villamartín** la cantidad abajo indicada, en concepto de DIETA Y/O DESPLAZAMIENTOS por la participación en esta actividad y según los siguientes servicios:

FECHA	ITINERARIO	km	½ Manutención	Manutención con / sin alojamiento	Alojamiento	Peaje
<b>TOTAL</b>						

NÚMERO	SERVICIOS	PRECIO UNITARIO	TOTAL EUROS
	Kilómetros	€	€
	1/2 Manutención	€	€
	Manutención con /sin alojamiento	€	€
	Alojamiento	€	€
	Peaje	€	€
<b>TOTAL A PERCIBIR</b>			<b>€</b>

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

RECIBÍ:

Vº. Bº.  
Isabel Oñate Gómez  
Directora del CEP de Villamartín

Fdo.: \_\_\_\_\_

**IMPRESINDIBLE CUMPLIMENTAR TODOS LOS APARTADOS NO SOMBRADOS Y FIRMAR EL IMPRESO.**

Impreso a cumplimentar por personal no funcionario.