



UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA

INDEMNIZACIONES POR RAZÓN DEL SERVICIO

D./D^a _____ con N.I.F. o pasaporte nº _____

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

DESPLAZAMIENTO: Desde _____ Hasta _____ (y regreso)

Fecha de salida: _____ Hora: _____

Fecha de llegada: _____ Hora: _____

	Número	Importe	Total
MANUTENCIÓN			
Desplazamientos en España			
Dietas completas			
Medias dietas			
Desplazamientos al extranjero			
Dietas completas			
Medias dietas			
ALOJAMIENTO			
LOCOMOCIÓN			
Transporte público _____ (adjuntar justificantes originales)			
Vehículo propio con matrícula: _____	Km.	eu/Km.	
Tickets autopista _____			

TOTAL EUROS			

En caso de realizar transferencia bancaria el importe deberá ingresarse en la c/c nº _____

Banco _____

IBAN _____ SWIFT _____

DECLARO ser ciertos los datos cumplimentados en este impreso y para que conste, firmo la presente declaración en _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.:

D^a Natividad Fernández Sola, Vicerrectora de Relaciones Internacionales como responsable de la U.P.

AUTORIZO EL PAGO: Tras haber sido comprobado por la Unidad Administrativa correspondiente, que el gasto se ajusta a las condiciones financieras del proyecto y a la disponibilidad presupuestaria.

Fecha: _____ Fecha: _____ Fecha: _____
Conforme, Comprobado, VºBº

Fdo.: _____ Fdo.: Eva Pastor González Fdo.: Natividad Fernández Sola
Responsable del Proyecto Jefa Sección RR. Internacionales Vicerrectora de Relaciones Internacionales