

## IMPRESO DE XUSTIFICACIÓN DE GASTOS POR DESPRAZAMENTOS

NOME DA COMPETICIÓN	
DATA	LUGAR
NOME E APELIDOS DA PERSOA DELEGADA DA EXPEDICIÓN	
RELACIÓN DE ATLETAS	
NOME E APELIDOS DA PERSOA INTERESADA	DNI

### LIQUIDACIÓN POR GASTOS DE VIAXE

MEDIO DE TRANSPORTE		
RUTA DA VIAXE		
RESPONSABLE DA CONDUCCIÓN		
QUILÓMETROS (KM)	x 0,22 €/km	IMPORTE (€)
TÍCKETS PEAXE		
DIETAS ASISTENCIA PERSOA DELEGADA		
	<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>€</b>

### MÉTODO DE PAGO

TRANSFERENCIA AO NÚMERO DE CONTA / IBAN
TITULAR DA CONTA

**IMPORTANTE**: presentar o impreso debidamente cuberto **dentro dos 15 días seguintes** á data da competición, de xeito presencial na oficina do Club ou a través do enderezo electrónico. En caso contrario, poderá perder a súa validez.

Lugo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

DATA E SINATURA