

Dietas y Desplazamientos

(Ponentes y Coordinadores)

Datos de la Actividad

Código	Denominación
--------	--------------

Datos personales del Ponente o Coordinador (*)

N.I.F.	Apellidos	Nombre
Teléfono	E-Mail (**)	

Cuenta Corriente del Ponente o Coordinador

Entidad	Oficina	D.C.	Número de Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ingresar en la misma cuenta en la que me ingresaron en ocasiones anteriores.

Datos Económicos (*)

Origen		Destino		
Manutención (**)	Alojamiento (**)	Desplazamientos	Dietas	Total Euros (***)

MARBELLA, _____ de _____ de _____

VºBº EL DIRECTOR

Recibí

SELLO

Fdo: MANUEL MELLADO GONZÁLEZ

Fdo: _____

- (*) Escriba, por favor, con letra de imprenta.
(**) Debe adjuntar justificantes de los gastos realizados.
(***) A cumplimentar por el CEP.