

FORMULARIO DE JUSTIFICACIÓN DE GASTOS DE GRUPOS DE TRABAJO.

Datos del Coordinador/ra

NOMBRE:		APELLIDOS:	
NIF:		TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:			
DIRECCIÓN COMPLETA: CALLE, LOCALIDAD, CÓDIGO POSTAL, PROVINCIA			
DATOS BANCARIOS:			

Datos del Grupo de Trabajo

NOMBRE:			
CÓDIGO:		CENTRO:	

Como coordinador/ra del grupo de trabajo declara haber recibido del CEP Osuna-Écija la cantidad de _____EUROS en concepto de pago de las facturas y los desplazamientos que se detallan a continuación.

Nº Factura	Proveedor/ra	Importe total IVA incluido
TOTAL FACTURADO		€
Desplazamientos según ANEXO VII		€
		€
GASTO TOTAL		€

Asimismo declaro como coordinador/ra del grupo que el reseñado **GASTO TOTAL** se ha efectuado exclusivamente para el desarrollo de las actividades del Grupo de Trabajo antes citado.

En _____ a ____ de _____ de _____

Firmado: _____

