|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **ITINERARIO** | | **SALIDA** | | **LLEGADA** | |
| **Fecha** | **Horas** | **Fecha** | **Horas** |
| Ida | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| Vuelta | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | MEDIO LOCOMOCION | | | | |  | Avión | |  | Ferrocarril | |  | Autobús | |  | Vehículo Propio | |  | Vehículo Compañero/a | |  | Vehículo Oficial | |  | Otro | | (Marque con X lo que proceda) | |   **Nº CUENTA CORRIENTE:**  IBAN:  CÓDIGO SWIFT/BIC: | ¿Aporta factura/s o documento/s equivalente/s de transporte público (avión, tren, barco, autobús)?   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Si |  | No | (marque lo que proceda) - En caso afirmativo indique importe total: |  | € |  |   **(Si el medio de locomoción es el automóvil propio cumpliméntense los siguientes apartados)**  Que en mi desplazamiento arriba indicado he utilizado el vehículo de mi propiedad MARCA:        MATRÍCULA  habiendo realizado un recorrido total de       Kms.  ¿Aporta factura/s o documento/s equivalente/s de combustible?   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Si |  | No | (marque lo que proceda) - En caso afirmativo indique importe total: |   ¿Aporta factura o documento equivalente de peaje?   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Si |  | No | (marque lo que proceda) - En caso afirmativo indique importe total: |  |   ¿Aporta factura o documento equivalente de parking?:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Si |  | No | (marque lo que proceda) - En caso afirmativo indique importe total: | | | | | |
| ¿Aporta factura/s o documento/s equivalente/s de comidas (almuerzo y o cena)?   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Si |  | No | (marque lo que proceda) - En caso afirmativo indique importe total: |  | | | | | | |
| **¿Aporta factura/s o documento/s equivalente/s de alojamiento?**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Si |  | No | **(marque lo que proceda) -** En caso afirmativo indique importe total: |  | | | | | | |
| OBSERVACIONES: (indíquese si se ha acometido algún otro tipo de gasto y/o se acometerá algún gasto en fecha posterior a la firma de esta declaración) | | | | | |
|  | | | | | |
| **DECLARO: ser ciertos los datos consignados en este impreso y para que conste, firmo la presente declaración.**  FIRMA DEL INTERESADO**:** | | | | | |
| En       , a    de       de 20 | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | D/Dª |  | | | | | | D/Dª | |  | | | | | | | COMO RESPONSABLE, HACE CONSTAR QUE LA ACTIVIDAD HA SIDO REALIZADA Y AUTORIZA EL ABONO DEL IMPORTE QUE, CONFORME A LA NORMATIA ESTABLECIDA, CORRESPONDA POR LA LIQUIDACIÓN DE LA PRESENTE BOLSA DE VIAJE CON CARGO AL CENTRO DE GASTOS QUE SE INDICA : | | | | | | | COMO SECRETARIO DEL TRIBUNAL/COMISIÓN, HACE CONSTAR QUE PROCEDE LA LIQUIDACIÓN DE LA PRESENTE BOLSA DE VIAJES Y EL ABONO DEL IMPORTE QUE CORRESPONDA CONFORME A LA NORMATIVA ESTABLECIDA. | | | | | | | | | CENTRO DE GASTO: | |  | | | | |  |  | | | | | | | | En | | ,a |  | de |  | de |  | En | | ,a |  | de |  | de | | FIRMA DEL RESPONSABLE DEL CENTRO DE GASTO | | | | | | | FIRMA DEL SECRETARIO DEL TRIBUNAL | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D/Dª:** |  | | | | | **N.I.F/PASAPORTE** | | | |  |
| **Domicilio:** |  | | | **Nº:** | **Población:** | | | |  | |
| **e-mail:** |  | | | **Nº Teléfono:** | | |  | | | |
| **MOTIVO:** |  | | | | | | | | | |
| **REFª TESIS DOCTORAL:** | |  | **REFª COMISIÓN C. C. DOCENTES:** | | | | |  | | |