

LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE CARÁCTER INDIVIDUAL POR DESPLAZAMIENTOS**Comisionista:****N. I. F.:****Cargo:****Motivo Desplazamiento:****Lugar:****Fecha**
**FEDERACIÓ DE BOXEIG DE LA
COMUNITAT VALENCIANA.**
CIF: G46362125

C/. Martín El Humano, 14 Bajo.

46008 - Valencia

GASTOS DE TRANSPORTE**IMPORTE***** Transporte Regular**

1. Ferrocarril
2. Autobús
3. Otros
4. _____

*** Vehículo Propio:** Si No*** Matrícula:***** Peaje** Si No*** Itinerario:***** Km. Recorridos:** 0,26 €. x Km.*** Otros Gastos de Desplazamiento:** (Taxi, Parking, etc., según Tikets)**Gastos por Dietas.***** Por Estancia:** (Importe, Justificado Según Factura)*** Por Manutención / Restauración:** (Sin justificación, si no supera los límites del Anexo III, en caso contrario, según el importe de las facturas, recibos, etc.)**TOTAL GASTOS:**

€##

(En letras): ## ####

En _____, a ____ de _____ de 20____

 Vº Bº
 PRESIDENTE

 Conforme
 EL TESORERO

EL COMISIONISTA

 Fdo.: Leopoldo BONIAS PÉREZ-FUSTER Fdo.: Pau ANDREU RAMA Fdo.:
 Pagado por transferencia a: