



FEDERACION ANDALUZA DE BILLAR

JUSTIFICACION DE GASTOS POR INDEMNIZACIONES DE CARÁCTER INDIVIDUAL

Nombre y apellidos _____

D.N.I. _____ Cargo que desempeña _____

Motivo del desplazamiento : _____

Lugar : _____ Fecha _____ Duración _____ días

GASTOS DE LOCOMOCION

Concepto		Importe
<input type="checkbox"/> Transporte Regular		
<input type="checkbox"/> Vehículo Particular		
Matricula:		
Itinerario:		
Km. Totales	x	€ =

OTROS GASTOS DURANTE EL DESPLAZAMIENTO

Concepto	Importe

GASTOS POR DIETAS

Concepto	Importe
Manutención	
Nº Días x Importe	=
TOTAL GASTOS	

Recibí de la Federación Andaluza de Billar, con CIF G-29.526.613 la cantidad de euros del TOTAL GASTOS arriba indicado

_____ a _____ de _____ De 2.0__

El interesado

Vº Bº
El Presidente FAB