

JUSTIFICANTE Nº. /201

**JUSTIFICACIÓN DE GASTOS POR INDEMNIZACIÓN DE CARÁCTER INDIVIDUAL**

|                                    |  |                                  |             |
|------------------------------------|--|----------------------------------|-------------|
| <b>Nombre</b>                      |  | <b>Apellidos</b>                 |             |
| <b>D.N.I.</b>                      |  | <b>Cargo que desempeña</b>       |             |
| <b>Grupo</b>                       |  | <b>Motivo del desplazamiento</b> |             |
| <b>Lugar</b>                       |  | <b>Provincia</b>                 | <b>País</b> |
| <b>Duración del desplazamiento</b> |  |                                  |             |

**GASTOS DE LOCOMOCIÓN**

|                              |                    |                | EUROS                |
|------------------------------|--------------------|----------------|----------------------|
| <b>* Transporte regular:</b> | <b>Ferrocarril</b> | <b>Importe</b> | <input type="text"/> |
|                              | <b>Avión</b>       | <b>Importe</b> | <input type="text"/> |
|                              | <b>Autobús</b>     | <b>Importe</b> | <input type="text"/> |
|                              | <b>Otros</b>       | <b>Importe</b> | <input type="text"/> |
| <b>Vehículo particular</b>   |                    |                |                      |
| <b>Kms. recorridos</b>       | <b>Kms.</b>        |                |                      |
| <b>Importe Km. X 0,</b>      | <b>€/km</b>        | <b>Importe</b> | <input type="text"/> |

**Itinerario**

**GASTOS POR DIETAS**

**\* Manutención**

|             |                        |                |                      |
|-------------|------------------------|----------------|----------------------|
| <b>Días</b> | <b>Manutención día</b> | <b>Importe</b> | <input type="text"/> |
|-------------|------------------------|----------------|----------------------|

**\* Alojamiento**

|             |                        |                |                      |
|-------------|------------------------|----------------|----------------------|
| <b>Días</b> | <b>Alojamiento día</b> | <b>Importe</b> | <input type="text"/> |
|-------------|------------------------|----------------|----------------------|

|              |                              |                |                      |
|--------------|------------------------------|----------------|----------------------|
| <b>Otros</b> | <b>Dietas juez / técnico</b> | <b>Importe</b> | <input type="text"/> |
|--------------|------------------------------|----------------|----------------------|

**TOTAL GASTOS**

Fecha  
 Conforme  
 LA TESORERA

IBAN

Justificantes que se adjuntan: Billetes Originales  
 Facturas  
 Otros

(\*) Es imprescindible para su justificación la presentación del billete original. En el caso de viajes al extranjero se adjuntará documento bancario del cambio oficial