

LIQUIDACIÓ DE DIETES I DESPESES DE MOBILITAT

LIQUIDACIÓN DE DIETAS Y GASTOS DE MOVILIDAD

AJUNTAMENT
DE VALÈNCIA

Núm. d'expedient del projecte / Nº de expediente del proyecto: _____

Dades de qui efectua el desplaçament / Datos de quien efectúa el desplazamiento

Nom / Nombre			
Núm. DNI / Passaport / o altres que es especifiquen <i>Nº DNI / Pasaporte / (u otros que se especifiquen)</i>			
Lloc i data d'expedició del document d'identitat: <i>Lugar y fecha de expedición del documento de identidad:</i>			
Amb domicili a / Con domicilio en:			
S'ha desplaçat els dies / Se ha desplazado los días,	del / /20..... al / /20.....		
A (localitat i país, etc.) / A (localidad y país, etc.)			
Objecte del viatge o desplaçament: <i>Objeto del viaje o desplazamiento:</i>			

Despeses realitzades / Gastos realizados:

DIETES, ALLOTJAMENT I MANUTENCIÓ / DIETAS, ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN

Núm. dies <i>nº de días</i>	Import/dia <i>Importe/día</i>	Total (en euros o moneda local) <i>Total (en euros o moneda local)</i>

TRANSPORT / TRANSPORTE

Mitjans de Transport (avió, tren, autobús, taxi, vehicle llogat o de l'entitat, etc.) Medios de Transporte (avión, tren, autobús, taxi, vehículo alquilado, o de la entidad, etc.)		Import (s'adjunten factures, tickets o rebuts, si han sigut autoritzats) Importe (se adjuntan facturas, tickets o recibos, si han sido autorizados)
Total (€ o moneda local) Total (€ o moneda local)		
Vehicle propi (marca, matrícula...) Vehículo propio (marca, matrícula...)	Núm. de kilòmetres realitzats Nº de kilómetros realizados	Total (€ o moneda local) Total (€ o moneda local)

Total import a liquidar
Total Importe a liquidar

A / En..... a.....de..... de 20.....

Recibí:

(signatura i nom complet / firma y nombre completo)

Conforme amb la liquidació formulada: (signatura i nom del representant de l'entitat o persona responsable del pagament)
Conforme con la liquidación formulada: (firma y nombre del representante de la entidad o persona responsable del pago)