

## DATOS PERSONA CESIONARIA

### DATOS JUSTIFICANTE DE GASTO

Número Justificante de Gasto <sup>1</sup> :	
Nombre entidad proveedora:	
Número de Factura <sup>1</sup> :	

<i>Los gastos arriba descritos han sido pagados por personal propio de la UPO, por lo que el abajo firmante solicita sean reintegrados al interesado/a que a continuación se indica<sup>2</sup>:</i>			
Nombre de persona interesada:		N.I.F.:	
Datos bancarios. Entidad:		Nº cta. (IBAN):	

Sevilla a,           , de           de           .

Fdo:

<sup>1</sup> Necesario cumplimentar, Número de Justificante de Gasto o Nombre entidad proveedora y Número de Factura.

<sup>2</sup> Necesario cumplimentar todos los campos.