

DATOS PERSONA CESIONARIA

DATOS JUSTIFICANTE DE GASTO

Número Justificante de Gasto ¹ :	
Nombre Proveedor:	
Número de Factura ¹ :	

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 indica²:

Nombre del interesado/a:		N.I.F.:	
Datos bancarios. Entidad:		Nº cta. (IBAN):	

Sevilla a, , de de .

Fdo:

¹ Necesario cumplimentar, Número de Justificante de Gasto o Nombre Proveedor y Número de Factura.

² Necesario cumplimentar todos los campos.