

DATOS PERSONA CESIONARIA

DATOS JUSTIFICANTE DE GASTO

Número Justificante de Gasto ¹ :	
Nombre entidad proveedora:	
Número de Factura ¹ :	

<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 indica²:</i>			
Nombre de persona interesada:		N.I.F.:	
Datos bancarios. Entidad:		Nº cta. (IBAN):	

Sevilla a, , de de .

Fdo:

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

² Necesario cumplimentar todos los campos.