

**ANEXO V. IMPRESO DE UQNEKWF F G'CF GNCPVQ'RCTC COMISIÓN DE SERVICIO**

**Datos Personales**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_  
 N.I.F.: \_\_\_\_\_ Domicilio particular: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 Localidad: \_\_\_\_\_ Centro de Trabajo: \_\_\_\_\_  
 Grupo de Clasificación: \_\_\_\_\_ Categoría o cargo que desempeña: \_\_\_\_\_  
 Teléfono contacto: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

.. Datos bancarios: **KDCP<**  
 .. **DI<**

**Datos Presupuestarios:**

Unidad de Gasto (clave y descripción): \_\_\_\_\_  
 Administración /servicio del Centro que gestiona la Unidad de Gasto: \_\_\_\_\_

**Datos de la comisión de servicio:**

Motivo: \_\_\_\_\_  
 Itinerario: \_\_\_\_\_  
 Salida: \_\_\_\_\_ Regreso: \_\_\_\_\_

**.....EUROS**

**1. LOCOMOCIO**

- ▶ Vehículo particular: Total Km x 0,19 Euros = \_\_\_\_\_
- ▶ Autopista ..... \_\_\_\_\_
- ▶ Otros medios (especificúelos) ..... \_\_\_\_\_
- ▶ Otros gastos (taxi, aparcamiento) ..... \_\_\_\_\_

(+ **Total locomoción:** ..... **\_\_\_\_\_**)

**2. DIETAS**

- ▶ Alojamiento ..... \_\_\_\_\_
- ▶ Manutención \_\_\_\_\_ días x \_\_\_\_\_ euros..... \_\_\_\_\_
- ▶ Otros gastos ..... \_\_\_\_\_

(+ **Total dietas:** ..... **\_\_\_\_\_**)  
 (= **Total Gastos:** ..... **\_\_\_\_\_**)

Importe adelantado: ..... **\_\_\_\_\_**

**Cwqt k cels p'f grt gur qpuc dig:** Cwqt k q'nc'eqo kul p'f g'ugt xlek qu'gp'ru'v? to kpqu's wg'ug'lpf lecp'f 'nc'eqpeguk p'f g'wp'cf grcpw'gp' .....  
 ""ecuq'f g'ewo r ktug'ru'tgs vkukqu'g'ko r qt v'f p' kg'o 'p'ko q'r ctc'nc'eqpeguk p'f gr'bo luo q.'eqpgo r rcf qu'gp'gr'g'gi rco gpw'f g'rc"  
 ""Wp'xgtukf cf 'f g'E' f k 'uqdt g'cp'v'ekr qu'c'ewgpc'f g'ru'lpf go p'k cels p'gu'r qt 'tc| »p'f gr'ugt xlek q'0'

Cádiz, a \_\_\_\_\_ Cargo responsable  
 Firma Responsable

\* He recibido de la Caja Habilitada del Campus de Cádiz, el total indicado como adelanto del importe aproximado en concepto de dietas y gastos de locomoción.

\* Me Comprometo a justificar los gastos correspondientes en el plazo de 10 días desde la finalización de la comisión de servicio y a reintegrar, si procede, la cantidad sobrante en idéntico plazo, aportando el justificante del ingreso en la cuenta que me indiquen.

Cádiz, a \_\_\_\_\_ Firma responsable

