

MOTIVACION DEL GASTO

D.D.N.I.

Cargo:

Informa a V.M.E. que el gasto que más abajo se relaciona obedece a la motivación que a continuación se indica:

Importe:

Suministrador:

Fecha de la factura:

Clasificación Orgánica:

Motivación:

.
. .
. .
. .
. .

Fecha:

Firmado: