Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de Valladolid
Dirección Provincial de Educación

ORDEN DE COMISIÓN DE SERVICIO

PROPONENTE _____ CARGO _____

AUTORIZANTE _____ CARGO _____

AUTORIZADO _____ GRUPO ____ N.R.P. _____ N.I.F. _____

CENTRO DESTINO _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

DOMICILIO PARTICULAR _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

OBJETO VIAJE _____ MEDIO TRANSPORTE _____

SALIDA	REGRESO	ITINERARIO	COMPENSACIONES ECONÓMICAS					
DD MM	DD MM		G. VIAJE	50% MANUT.	100% MANUT.	ALOJAMIENTO	R. EVENT.	CENA

Valladolid,

PROPONENTE: AUTORIZANTE:

Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de Valladolid
Dirección Provincial de Educación

DECLARACIÓN-LIQUIDACIÓN

APELLIDOS, NOMBRE _____ N.I.F. _____

MEDIO DE TRANSPORTE

CÓDIGO CUENTA AUTORIZADO (DÍGITOS)

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO

[X] COCHE PARTICULAR : MARCA: MATRÍCULA:

[ ] AVIÓN [ ] TREN [ ] TAXI [ ] AUTOBÚS [ ] OTROS

SALIDA	REGRESO	ITINERARIO	INDEMNIZACIONES DEVENGADAS -GASTOS VIAJE-						
DD MM (HH)	DD MM (HH)		KM.	IMPORTE	MANUTE.	ALOJ. (1)	R. EVEN.	CENA (1)	TOTAL
		TOTAL							

Valladolid, Declaro que estos datos son ciertos. Recibí:

D. _____, certifica que _____ ha realizado la comisión de servicios referida en la presente liquidación.

Valladolid,