



ANEXO X

LIQUIDACION DE DIETAS Y GASTOS DE MOVILIDAD DEL PERSONAL EXPATRIADO O LOCAL VINCULADO CON LOS PROYECTOS

Don/Doña.....

Nº D.N.I./Pasaporte (otros que se especifiquen):.....

Con domicilio en.....

Se ha desplazado los días del (dd/mm/aa) al (dd/mm/aa) a (localidad y país)

Objeto del viaje o desplazamiento:.....

Gastos realizados:

1) Dietas:

Número de días:x importe/día (máx. 150 €).....=.....Total €.

2) Transporte:

Medios de Transporte: (avión, barco, tren, autobús, taxis, vehículo alquilado)

IMPORTE TOTAL A LIQUIDAR:

En.....a.....de.....de.....

Recibí: (firma y nombre del firmante)

Conforme con la liquidación formulada:

(firma y nombre del representante o persona responsable del pago)