



**ANEXO IX**  
**LIQUIDACION DE DIETAS Y GASTOS DE MOVILIDAD INTERNA 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:**

**Dietas por manutención y desplazamientos internos (autobús, taxis, vehículo alquilado, combustible y otros similares):**

Número de días: .....x importe/día (máx. 100 €) .... = ..... Total €.

**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)