FEDERACION AEREA MADRILEÑA

FAM

JUSTIFICACION DE GASTOS POR INDEMNIZACIONES DE CARACTER INDIVIDUAL

Nombre y Apellidos .....

D.N.I. ..... Cargo que desempeña .....

Grupo ..... Motivo del desplazamiento .....

Lugar ..... País .....

Duración del desplazamiento .....

GASTOS DE LOCOMOCION

— Transporte regular (*): ☐ Ferrocarril ..... Importe .....

☐ Avión ..... Importe .....

☐ Autobus ..... Importe .....

☐ Otros ..... Importe .....

— Vehículo propio ..... ☐

Itinerario .....

Kms. recorridos ..... Importe /Km. ..... ptas. ... Importe .....

— Otros gastos desplazamiento:

..... Importe .....

GASTOS POR DIETAS

— Por manutención:

N.º Días ..... Importe manutención/día ..... Importe .....

— Por alojamiento (*):

N.º Días ..... Importe Hotel/día ..... Importe .....

TOTAL GASTOS ....

a ..... de ..... de 199..

Conforme:
EL PRESIDENTE

EL INTERESADO

.....

Justificantes que se adjuntan: ☐ Billetes originales
☐ Factura hotel
☐ Otros

Es imprescindible para su justificación la presentación del justificante original. En el caso de viajes al extranjero, se adjuntará ... del cambio oficial