Federación Aragonesa de Triatlón y P.M.
Avenida de Ranillas nº 101, semisótano.
50.018 Zaragoza.
G-50910371

LIQUIDACION DE INDEMNIZACION DE CARÁCTER INDIVIDUAL POR DESPLAZAMIENTO

COMISIONADO:

Nombre y Apellidos _____

D.N.I. / N.I.F. : _____ Cargo que desempeña _____

Motivo del desplazamiento: _____

Lugar: _____

Día salida: _____ Día llegada: _____

GASTOS DE TRANSPORTE	**IMPORTE**
- Transporte regular (Adjuntar Justificante Original):	
FERROCARRIL _____	_____
AVIÓN _____	_____
AUTOBÚS _____	_____
OTROS _____	_____
- Vehiculo Propio: Matricula: _____	
Itinerario:	
Kms. Recorridos _____ Importe/km **0,19** Euros _____	_____
Matricula del Coche	
- Otros gastos de desplazamiento (Adjuntar Justificante Original):	
(Taxi, peaje, etc…) _____	_____
GASTOS POR DIETAS	
- Por alojamiento / hospedaje : _____	_____
- Por manutención / restauración. (Sin justificación si no supera los límites máximos establecidos en la norma fiscal correspondiente) _____	_____
TOTAL GASTOS _____	_____

Fecha: _____

Vº Bº	Conforme	EL COMISIONADO
El PRESIDENTE	El TESORERO / SECRETARIO	

Para cualquier consulta o revisión de cuantias, contactar con oficiales@triatlonaragon.org

Justificante ajustado a lo dispuesto en el BOE de 03/12/2005, por el que se revisan las indemnizaciones por dietas y gastos de locomoción.