**JUSTIFICACIÓN GASTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **INTERESADO:** | **FUNCIÓN:** |
| **RAZÓN SOCIAL:** | **DNI/NIF:** |
| **DIRECCIÓN:** |  |
| **LOCALIDAD:** **D.P:** 36680 | **PROVINCIA:** |
| **MOTIVO:** Material Oficina | **TEMPORADA:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **CONCEPTO** | **DOCUMENTO** | **IMPORTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FORMA DE PAGO |  |
| IBAN |  |

En Ourense,

**Vº Bº: Presidente Recibí** (Interesado) **Fdo: Tesorera**