

**CLUB OURENSE ATLETISMO**

CIF G-32314379

Módulo Cuberto de Atletismo - Pavillón dos Remedios  
 Rúa Pardo de Cela, 2  
 32003 -OURENSE  
 club@clubourenseatletismo.es  
 http://www.clubourenseatletismo.es



Diagnóstico y tratamiento de humedades

**JUSTIFICACIÓN DE DESPLAZAMIENTOS TEMPORADA:** 

INTERESADO:	<input type="text"/>	DNI/NIF:	<input type="text"/>
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>	FUNCIÓN:	<input type="text"/>
LOCALIDAD:	<input type="text"/>	C. POSTAL:	<input type="text"/>
MOTIVO:	<input type="text"/>	LUGAR:	<input type="text"/>
PROVINCIA:	<input type="text"/>	FECHA:	<input type="text"/>

Personas que viajan:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Cubrir SIEMPRE que viajen más personas que el interesado)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**1. GASTOS DE LOCOMOCIÓN**

<input type="checkbox"/> Automóvil	Recorrido: <input type="text"/>	Matrícula: <input type="text"/>
Km. totales: <input type="text"/> Opciones: <input type="text"/> Importe/km: 3 o 4: 0.20€ (Ida + Vuelta) <small>(Selecciona una opción)</small>		(Imprescindible) Importe: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Autocar	Recorrido: <input type="text"/>	Importe: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Avión/Tren	Recorrido: <input type="text"/>	Importe: <input type="text"/>

**2. GASTOS POR COMIDAS Y ALOJAMIENTO**

<b>2.1. DIETAS DE MANUTENCIÓN</b> [Máximos SIN justificación]			
Almuerzo:	<input type="text"/> nº <input type="text"/> €/día	Comida:	<input type="text"/> nº <input type="text"/> €/día
Cena:	<input type="text"/> nº <input type="text"/> €/día	Importe:	<input type="text"/>
<b>2.2. ALOJAMIENTO</b>			
Alojamiento:	<input type="text"/> nº <input type="text"/> €/día	Lugar:	<input type="text"/>
			Importe: <input type="text"/>

**3. OTROS GASTOS (especificar)**

1. <input type="text"/>	Importe: <input type="text"/>
2. <input type="text"/>	Importe: <input type="text"/>
3. <input type="text"/>	Importe: <input type="text"/>
4. <input type="text"/>	Importe: <input type="text"/>
5. <input type="text"/>	Importe: <input type="text"/>
6. <input type="text"/>	Importe: <input type="text"/>

**IMPORTE TOTAL:** **FORMA DE ABONO:** Metálico. Transferencia. Entidad:  IBAN:      

En Ourense, a

El interesado

Fdo.: Tesorero Fco. Javier Vázquez Fdez. (34978270P)	VºBº: Presidente Óscar Seoane Vázquez (34991446M)
---	--

**Galuso**  
Almacenes de Soluciones Constructivas**PERSAN**  
STORES PERSAN S.L.