

# ANEXO VI. IMPRESO DE DECLARACIÓN DE COMISIÓN DE SERVICIO

## Datos personales

Nombre y apellidos: NIF: Domicilio particular: Localidad : CP. Centro de trabajo: Grupo de clasificación: Categoría o cargo que desempeña: Teléfono de contacto: Dirección de correo electrónico:

Datos Bancarios ( CÓDIGO IBAN):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## Datos presupuestarios:

Unidad de Gasto (clave y descripción):

Administración/Servicio del Centro que gestiona la Unidad de Gasto:

## Datos de la comisión de servicio:

Motivo: Itinerario: Día y hora de salida:

Día y hora de regreso:

**DECLARO:** Que he realizado la comisión de servicio indicada siendo autorizada previamente por el Responsable así como que no he percibido ninguna otra ayuda o subvención, por vía pública ni privada para este mismo fin, siendo los gastos que solicito que me sean abonados son los siguientes:

## CUENTA JUSTIFICATIVA DEFINITIVA DE GASTOS: EUROS

**1. LOCOMOCIÓN** ✿✿ Vehículo particular:

=

total Km. X 0,19 euros

 Autopista

 Otros medios (especifíquelos)

 Otros gastos (taxi, aparcamiento)

(+) **Total locomoción**

## 2.

**DIETAS** ✿✿ Alojamiento……………………………………

………................

 Manutención: ...................días x euros

 Otros gastos

# (+) Total dietas

## (=) TOTAL GASTOS

**Nº adelanto que se justifica (en su caso**): (-) Importe adelantado

## (=) IMPORTE FINAL A LIQUIDAR

 **============================================**

## (+/-)

**DOCUMENTACIÓN (ORIGINAL) QUE SE ADJUNTA:**

 FACTURA ALOJAMIENTO BILLETES LOCOMOCIÓN TIQUES AUTOPISTA OTROS:

(Fecha y firma del interesado) Cádiz, a de de

D. , que desempeña el cargo de , y como Responsable de la Unidad de Gastos arriba indicada,

**HAGO CONSTAR**: Que el comisionado que firma arriba ha sido autorizado para realizar la comisión de servicio indicada con derecho a indemnización; y quedando aprobada la cuenta justificativa de gastos que presenta conforme a la normativa legal vigente.

(Fecha, firma y cargo que desempeña el Responsable) Cádiz, a de de