

ANEXO V. IMPRESO DE SOLICITUD DE ADELANTO PARA COMISIÓN DE SERVICIO.

Datos personales

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

Datos Bancarios (indicar 20 dígitos número cuenta):

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

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: _____

Autorización del Responsable:

Autorizo la comisión de servicio en los términos que se indica y la concesión de un adelanto en caso de cumplirse los requisitos e importe límite mínimo para concesión de anticipos contemplados en el Reglamento de la Universidad de Cádiz sobre anticipos a cuenta de las indemnizaciones por razón del servicio.

(Fecha, firma y cargo del Responsable de la Unidad de Gasto):

| Detalle del Adelanto Número: _____ | EUROS |
|---|-------|
| 1. LOCOMOCIÓN | |
| ** Vehículo particular: marca..... matrícula.....total Km..... x 0,19 euros _____ ___ Autopista..... _____ ___ Otros medios (especifíquelos): _____ ___ Otros gastos (taxi, aparcamiento)..... _____ <div style="text-align: right;">Total locomoción</div> | |
| 2. DIETAS | |
| ** Alojamiento..... _____ ___ Manutención:días x.....euros..... _____ ___ Otros gastos..... _____ <div style="text-align: right;">Total dietas.....</div> | |
| TOTAL A PERCIBIR..... | |

PRIMERO: He recibido de la Caja Habilitada del Centro o Servicio que se indica en el documento el total indicado como adelanto del importe aproximado en concepto de dietas y gastos de locomoción.
SEGUNDO: Me comprometo a justificar los gastos correspondientes en el plazo de 10 días desde el final de la comisión de servicio y a reintegrar, si procede, la cantidad sobrante en idéntico plazo aportando el justificante del ingreso en la cuenta que me indiquen.
 (Fecha y firma del interesado) Cádiz, a de de