

DATOS DE LA PERSONA QUE TRAMITA LA JUSTIFICACIÓN

Documento	Número y letra	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
<input type="text"/>				
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

DATOS DEL PAGO A JUSTIFICAR

Importe recibido	Fecha en la que recibió el Anticipo
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Clave de Contabilidad	
<input type="text"/>	

RELACIÓN DE FACTURAS

Concepto o proveedor	Nº Factura o Recibo	Importe €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) Si no dispone de espacio suficiente puede adjuntar un documento anexo completando la relación.

DESCRIPCIÓN DEL GASTO Y BREVE MEMORIA EXPLICATIVA QUE JUSTIFIQUE LA NECESIDAD DEL GASTO PARA LA EJECUCIÓN DE LA AYUDA O FINANCIACIÓN

En La Laguna, a _____

Firma del Responsable de la subvención o convenio

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN, TRANSFERENCIA Y CAMPUS DE SANTA CRUZ Y SUR

Quedo enterado de que la validez de la solicitud está condicionada a la veracidad de los datos consignados en este formulario.

Los datos personales reflejados en este impreso quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal. Consulte la Política de Privacidad de la Universidad de La Laguna en la siguiente dirección web: <https://www.ull.es/informacion-sobre-web-institucional/#lopd>