



Comunidad
de Madrid

ANEXO – Relación de desplazamientos

Orden TIN/971/2009 de 16 de abril y Resolución de 21 de octubre de 2009; BOE nº 266 de 4 de noviembre

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	NIF/NIE
-----------------	------------------	--------	---------

Fecha	Origen del trayecto	Destino del trayecto	Centro asistencial ¹	Medio de transporte ²	Importe ³

Puede continuar a la vuelta de página y utilizar tantas hojas como sea necesario

En _____, a _____ de _____ de 2020

FIRMA

Fdo.:

¹ Se deberá acreditar con **certificación** del centro asistencial al que se ha acudido.

² Señalar medio de transporte: Colectivo = C. - Taxi = T. - Vehículo propio = V. P.

³ Indicar importe solamente en caso de que el medio utilizado sea taxi o transporte colectivo.

ANEXO – Relación de desplazamientos

Orden TIN/971/2009 de 16 de abril y Resolución de 21 de octubre de 2009; BOE nº 266 de 4 de noviembre

Continuación:

Fecha	Origen del trayecto	Destino del trayecto	Centro asistencial ¹	Medio de transporte ²	Importe ³

¹ Se deberá acreditar con **certificación** del centro asistencial al que se ha acudido.

² Señalar medio de transporte: Colectivo = **C.** - Taxi = **T.** - Vehículo propio = **V. P.**

³ Indicar importe solamente en caso de que el medio utilizado sea taxi o transporte colectivo.