



ANEXO II

DIETAS Y GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

(A RELLENAR POR EL SUBD DE GESTION Y JUSTIFICACION DEL GASTO)	
LOCOMOCION (23100):	Nº DOC. CONSOLA:
DIETA (23001):	Nº REFERENCIA:

APELLIDOS, NOMBRE:	NIF:
---------------------------	-------------

Nº, NOMBRE Y LOCALIDAD DEL JUZGADO:
OBJETO DESPLAZAMIENTO:
CUERPO AL QUE PERTENECE:

Declaración de itinerario	FECHA DE SALIDA			FECHA DE LLEGADA			
	Día	Mes	Hora	Día	Mes	Hora	Kilómetros

Manutención: Gastos de viaje: TOTAL GASTOS: A percibir

JUSTIFICANTES QUE SE ACOMPAÑAN: Orden de salida-Fecha:

Madrid, a de de 2022 .

VºBº
LETRADO/A RESPONSABLE

EL INTERESADO/A

IBAN	BANCO	SUCURSAL	DC	C/ C

RELLENAR TODOS LOS DATOS DEL ANEXO (para cambio de c/c deben enviar certificación emitida por el banco correspondiente, del titular)