



Comunidad de Madrid

DIETAS Y GASTOS DE VIAJES

| | | | | | | | |
|---|------------------------|----------------|-------------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| Nombre y Categoría | | N.I.F.: | | | | | |
| Objeto del desplazamiento | | | | | | | |
| Declaración del itinerario: | FECHA DE SALIDA | | | FECHA DE LLEGADA | | | |
| | Mes | Día | Hora | Mes | Día | Hora | Km |
| | | | | | | | |
| Manutención: Gastos de viaje: TOTAL GASTOS: A percibir | | | | | | | |
| JUSTIFICANTES QUE SE ACOMPAÑAN: Orden de salida-Fecha: | | | | | | | |

Madrid, a de de 200

EL INTERESADO/A

VºBº
EL/LA SECRETARIO/A JUDICIAL

Fdo.:

Fdo.:

Entidad:

Sucursal:

D.C.

Nº c/c