



M. I. AYUNTAMIENTO  
DE VILLENA



FUNDACIÓN  
DEPORTIVA  
MUNICIPAL  
VILLENA

**MODELO – 12**  
**JUSTIFICACIÓN DE GASTOS DE INDEMNIZACIÓN POR DESPLAZAMIENTO DE**  
**CARÁCTER INDIVIDUAL**

Justificante nº \_\_\_\_\_

ENTIDAD \_\_\_\_\_ Nº Registro \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos deportista \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del entrenador o tutor \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Motivo del desplazamiento \_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_

Fecha del desplazamiento \_\_\_\_\_

**1.- GASTOS DE LOCOMOCIÓN**

<u>Transporte Regular (*)</u>	Ferrocarril.....	Importe ..... euros
	Avión .....	Importe ..... euros
	Autobús .....	Importe ..... euros
	Agencia de Viajes .....	Importe ..... euros

Recibí: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

Fdo. \_\_\_\_\_

(\*) JUSTIFICANTES QUE SE ADJUNTAN: Billetes originales, Facturas...