

En relación con la/s factura/s adjuntas, correspondientes a gastos protocolarios de actividades de Formación Permanente, se aportan los datos solicitados por las Bases de Ejecución Presupuestaria

Factura/s:

Proveedor:

Importe:

Código de la actividad:

Identificación nominal, **entidad a la que pertenecen y cargo en la misma**, de la/s persona/s que recibe/n la atención protocolaria:

(En caso de un número elevado de personas, indicar su número y qué clase de grupo o grupos de personas se trata)

Motivo que justifica el gasto:

Descripción concreta del acto o evento que lo causa:

En el caso de gastos de manutención, no se ha solicitado el abono de dietas en favor de los interesados por los días a los que se refieren las facturas reseñadas

Lugar y fecha de firma:

*(En caso de firma electrónica, **firmar** (no certificar) **bloqueando el documento** y **no modificar** posteriormente ningún dato)*