

ANEXO VI. IMPRESO DE DECLARACIÓN DE COMISIÓN DE SERVICIO

Datos personales

Nombre y apellidos: _____
 NIF _____ Domicilio particular _____
 Localidad _____ CP: _____
 Centro de trabajo: _____
 Grupo de clasificación: _____ Categoría o cargo que desempeña: _____
 Teléfono de contacto: _____ Dirección de correo electrónico: _____
 Datos Bancarios (indicar 24 dígitos número cuenta):

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datos presupuestarios:

Unidad de Gasto (clave y descripción): _____
 Administración/Servicio del Centro que gestiona la Unidad de Gasto: _____

Datos de la comisión de servicio:

Motivo: _____
 Itinerario: _____
 Día y hora de salida: _____
 Día y hora de regreso: _____

DECLARO: Que he realizado la comisión de servicio indicada siendo autorizada previamente por el Responsable así como que no he percibido ninguna otra ayuda o subvención, por vía pública ni privada para este mismo fin, siendo los gastos que solicito que me sean abonados son los siguientes:

CUENTA JUSTIFICATIVA DEFINITIVA DE GASTOS:

EUROS

1. LOCOMOCIÓN

Vehículo particular: _____ total Km. X 0,19 euros = _____
 Autopista..... _____
 Otros medios (especificuelos): _____
 Otros gastos (taxí, aparcamiento)..... _____
 (+) **Total locomoción** _____

2. DIETAS

Alojamiento..... _____
 Manutención:días x _____ euros..... _____
 Otros gastos..... _____
 (+) **Total dietas**..... _____

Nº adelanto que se justifica (en su caso):

(=) **TOTAL GASTOS** _____
 (-) Importe adelantado..... _____
 (-) Importe I.R.P.F. _____

(=) **IMPORTE FINAL A LIQUIDAR** _____ (+/-)

DOCUMENTACIÓN (ORIGINAL) QUE SE ADJUNTA:

FACTURA ALOJAMIENTO BILLETES LOCOMOCIÓN TIQUES AUTOPISTA OTROS:

(Fecha y firma del interesado) Cádiz, a _____ de _____ de _____

D. _____, que desempeña el cargo de _____, y como Responsable de la Unidad de Gastos arriba indicada,

HAGO CONSTAR: Que el comisionado que firma arriba ha sido autorizado para realizar la comisión de servicio indicada con derecho a indemnización; y quedando aprobada la cuenta justificativa de gastos que presenta conforme a la normativa legal vigente.

(Fecha, firma y cargo que desempeña el Responsable) Cádiz, a _____ de _____ de _____

PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se informa que los datos personales recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el fichero "ECONÓMICO- TERCEROS" aplicación UXXI - ECONÓMICO cuya finalidad es la gestión de económica-financiera pública, gestión contable, fiscal y contratación administrativa, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos, y podrán ser cedidos según lo previsto en la Ley. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Gerencia, c/ Ancha, 10, 11001 Cádiz; todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.