

DOCUMENTACIÓN PARA SOLICITUDE DE PAGAMENTO E XUSTIFICACIÓN DA SUBVENCIÓN

MODELO D - CERTIFICACIÓN DE GASTOS DE VIAXE (1)

MR331B - EXECUCIÓN DE PROXECTOS INNOVADORES DOS GRUPOS OPERATIVOS DA AEI EN MATERIA DE PRODUTIVIDADE E SUSTENTABILIDADE AGRÍCOLA E FORESTAL

EXPEDIENTE	ENTIDADE BENEFICIARIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TÍTULO DO PROXECTO	
<input type="text"/>	

VIAXE 1				
DATA	LUGAR DE ORIXE	LUGAR DE DESTINO	KM	NOME E APELIDOS DA PERSOA DESPRAZADA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MOTIVO DA VIAXE (xustifíquese detalladamente o motivo da viaxe e a súa relación coa iniciativa)				
<input type="text"/>				
VIAXE 2				
DATA	LUGAR DE ORIXE	LUGAR DE DESTINO	KM	NOME E APELIDOS DA PERSOA DESPRAZADA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MOTIVO DA VIAXE (xustifíquese detalladamente o motivo da viaxe e a súa relación coa iniciativa)				
<input type="text"/>				
VIAXE 3				
DATA	LUGAR DE ORIXE	LUGAR DE DESTINO	KM	NOME E APELIDOS DA PERSOA DESPRAZADA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MOTIVO DA VIAXE (xustifíquese detalladamente o motivo da viaxe e a súa relación coa iniciativa)				
<input type="text"/>				
VIAXE 4				
DATA	LUGAR DE ORIXE	LUGAR DE DESTINO	KM	NOME E APELIDOS DA PERSOA DESPRAZADA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MOTIVO DA VIAXE (xustifíquese detalladamente o motivo da viaxe e a súa relación coa iniciativa)				
<input type="text"/>				
VIAXE 5				
DATA	LUGAR DE ORIXE	LUGAR DE DESTINO	KM	NOME E APELIDOS DA PERSOA DESPRAZADA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MOTIVO DA VIAXE (xustifíquese detalladamente o motivo da viaxe e a súa relación coa iniciativa)				
<input type="text"/>				

VIAXE 6

DATA	LUGAR DE ORIXE	LUGAR DE DESTINO	KM	NOME E APELIDOS DA PERSOA DESPRAZADA
MOTIVO DA VIAXE (xustifíquese detalladamente o motivo da viaxe e a súa relación coa iniciativa)				

VIAXE 7

DATA	LUGAR DE ORIXE	LUGAR DE DESTINO	KM	NOME E APELIDOS DA PERSOA DESPRAZADA
MOTIVO DA VIAXE (xustifíquese detalladamente o motivo da viaxe e a súa relación coa iniciativa)				

VIAXE 8

DATA	LUGAR DE ORIXE	LUGAR DE DESTINO	KM	NOME E APELIDOS DA PERSOA DESPRAZADA
MOTIVO DA VIAXE (xustifíquese detalladamente o motivo da viaxe e a súa relación coa iniciativa)				

VIAXE 9

DATA	LUGAR DE ORIXE	LUGAR DE DESTINO	KM	NOME E APELIDOS DA PERSOA DESPRAZADA
MOTIVO DA VIAXE (xustifíquese detalladamente o motivo da viaxe e a súa relación coa iniciativa)				

VIAXE 10

DATA	LUGAR DE ORIXE	LUGAR DE DESTINO	KM	NOME E APELIDOS DA PERSOA DESPRAZADA
MOTIVO DA VIAXE (xustifíquese detalladamente o motivo da viaxe e a súa relación coa iniciativa)				

VIAXE 11

DATA	LUGAR DE ORIXE	LUGAR DE DESTINO	KM	NOME E APELIDOS DA PERSOA DESPRAZADA
MOTIVO DA VIAXE (xustifíquese detalladamente o motivo da viaxe e a súa relación coa iniciativa)				

VIAXE 12

DATA	LUGAR DE ORIXE	LUGAR DE DESTINO	KM	NOME E APELIDOS DA PERSOA DESPRAZADA

MOTIVO DA VIAXE (xustifíquese detalladamente o motivo da viaxe e a súa relación coa iniciativa)

VIAXE 13

DATA	LUGAR DE ORIXE	LUGAR DE DESTINO	KM	NOME E APELIDOS DA PERSOA DESPRAZADA

MOTIVO DA VIAXE (xustifíquese detalladamente o motivo da viaxe e a súa relación coa iniciativa)

VIAXE 14

DATA	LUGAR DE ORIXE	LUGAR DE DESTINO	KM	NOME E APELIDOS DA PERSOA DESPRAZADA

MOTIVO DA VIAXE (xustifíquese detalladamente o motivo da viaxe e a súa relación coa iniciativa)

VIAXE 15

DATA	LUGAR DE ORIXE	LUGAR DE DESTINO	KM	NOME E APELIDOS DA PERSOA DESPRAZADA

MOTIVO DA VIAXE (xustifíquese detalladamente o motivo da viaxe e a súa relación coa iniciativa)

VIAXE 16

DATA	LUGAR DE ORIXE	LUGAR DE DESTINO	KM	NOME E APELIDOS DA PERSOA DESPRAZADA

MOTIVO DA VIAXE (xustifíquese detalladamente o motivo da viaxe e a súa relación coa iniciativa)

DATOS DA PERSOA QUE ASINA

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

DATOS DA PERSOA RESPONSABLE DE PERSOAL

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

VISTO E PRACE DO XERENTE OU DIRECTOR DA ENTIDADE

Asdo.:

Lugar e data

, de de

SINATURA DA PERSOA RESPONSABLE DE PERSOAL DA ENTIDADE

Asdo.: