

MEMORIA EXPLICATIVA DEL GASTO
(COMIDAS)

Proveedor:

CIF:

Factura nº:

Fecha:

Importe:

CERTIFICO que la factura arriba indicada ha correspondido a una comida cuyo motivo y asistentes han sido los siguientes

Motivo del Gasto:

Relación de Asistentes:

Asistente	Cargo/Puesto e Institución/Empresa

Firmado en Toledo en la fecha abajo indicada

Vº Bº El Decano

El Profesor/La Profesora

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

(Nombre)

Páguese con cargo a: Orgánica 00440710