

## SOL·LICITUD D'ORDRE DE COMISSIÓ DE SERVEIS

Alacant a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sol·licitant: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Objecte del desplaçament: \_\_\_\_\_

En la seua absència les seues classes i tutories les impartirà: \_\_\_\_\_

Lloc desplaçament: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Data d'eixida: \_\_\_\_\_ Hora eixida: \_\_\_\_\_ Hora arribada: \_\_\_\_\_

Data de retorn: \_\_\_\_\_ Hora eixida: \_\_\_\_\_ Hora arribada: \_\_\_\_\_

Mitjà de desplaçament: \_\_\_\_\_

Aplicació pressupostària de la despesa: \_\_\_\_\_

Despeses a tramitar pel departament:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> N° nits hotel: _____    |   |
| <input type="checkbox"/> Tren                    | <input type="checkbox"/> Avió                   |
| <input type="checkbox"/> Taxi                    | <input type="checkbox"/> Peatge                 |
| <input type="checkbox"/> Kilometratge            | <input type="checkbox"/> Altres Despeses: _____ |
| <input type="checkbox"/> Dietes Completes: _____ | <input type="checkbox"/> Dietes Reduïdes: _____ |

**NOTA:**

Les factures i rebuts corresponents a despeses de desplaçament i allotjament estaran a nom del/la interessat/da.

Signatura de l'interessat

Autorització del Responsable de la despesa