



**DESPESES DE MENJARS DE TREBALL O CONSUMICIONS SIMILARS
INFORME JUSTIFICATIU**

En/Na

En qualitat de responsable del projecte o centre de despesa que la seua **Específica /Orgánica** és

INFORMA:

1. Que la despesa associada a la factura nombre e import va realitzar amb motiu de (detallar objecte de la reunió):

2. Relació de participants, amb detall de la categoria professional, càrrec i vinculació o no amb la Universitat de València.

COGNOMS I NOM	CAT. PROF./ CÀRREC	VINCULAT/ADA A LA UV	
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

València,

Signatura:

Signatura:

Responsable de l'activitat
(Si no és responsable del centre de despesa)

Responsable del centre de despesa