

FEDERACIÓN MADRILEÑA DE ORIENTACIÓN

FORMULARIO DE JUSTIFICACIÓN DE GASTOS TEMPORADA 2023 PARA PRUEBAS O-PIE , SPRINT Y O-BM							
TIPO DE PRUEBA							
LUGAR y FECHA							
JUEZ: NOMBRE Y APELLIDOS							
DNI				Nº JU	ISTIFICANTE		
CUENTA PARA INGRESO				CÓDI	GO		
GASTOS DE DESPLAZAMIENTO							
LUGAR DE DESPLAZAMIENTO							
MOTIVO DE DESPLAZAMIENTO							
CARGO QUE DESEMPEÑA							
ITINERARIO							
KILÓMETROS RECORRIDOS			IMPORTE (0,26€ x KM)				
OTROS GASTOS DE DESPLAZAMIENTO					IMPORTE		
IMPORTE TOTAL							

OTROS GASTOS							
MANUTENCIÓN	IMPORTE	€					
OTROS GASTOS	IMPORTE						
IMPORTE TOTAL							

(A RELLENAR POR LA FEDERACIÓN)

FECHA DE PAGO		INADODTE TOTAL A ADONAD			
NÚMERO DE PAGO		IMPORTE TOTAL A ABONAR			
FIRMA DEL PRESIDENTE O SECRETARIO		CRETARIO	FIRMA DEL INTERESADO		

*ES IMPRESCINDIBLE LA PRESENTACIÓN DE TODAS LAS FACTURAS, TICKETS Y JUSTIFICANTES.