SOLICITUD ANTICIPO PAGO DIRECTO

- FECHA SOLICITUD:
- DPTO. / CENTRO / INSTITUTO:
- APLICACIÓN PRESUPUESTARIA:
- FORMA DE PAGO:

  CHEQUE

  TRANSFERENCIA (Deberá cumplimentar los datos bancarios)

- IMPORTE: MONEDA:
- Gastos a cargo de (en caso de Moneda Extranjera):
- DESCRIPCION DEL GASTO Y JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE ANTICIPAR EL PAGO:

DATOS DEL BENEFICIARIO

- NOMBRE / RAZÓN SOCIAL
- CIF / NIF:
- DOMICILIO FISCAL:
- DATOS BANCARIOS:

  IBAN:

  SWIFT code:

- FECHA LIMITE DE PAGO: (mínimo 3 días después de la fecha de solicitud)
- DOCUMENTACION QUE SE DEBE ACOMPAÑAR:
  - Factura proforma / presupuesto
  - Expediente de reserva de crédito

Fdo. Responsable Partida Presupuestaria

A/A SERVICIO DE INFORMACIÓN CONTABLE Y GESTIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA