



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARAVACA DE LA CRUZ

Relación de viajes autorizados durante el periodo que se indica

D/D^a _____

Puesto de Trabajo _____

Si 1/2 Dieta = 26,67 exentas (37,40)

Si 1 Dieta = Exención completa (103,37 pernóctando)

DIA	LOCALIDAD	DIETAS	ASUNTO U ORGANISMO	IMPORTE
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
TOTAL A PERCIBIR				€ _____
				=====

Firma del trabajador

Firma Jefe de Servicio

Firma Concejal