



**SOLICITUD DE ANTICIPO DE CAJA
PARA GASTOS URGENTES**

MODELO

01

FECHA DE ENTRADA

EJERCICIO ECONOMICO

RESPONSABLE DEL CREDITO

APELLIDOS Y NOMBRE

NIF

TELEFONO

E-MAIL

DEPARTAMENTO

PROYECTO DE INVESTIGACION

CODIGO DE LA ORGANICA (ej. 00.00.00.00.00)

DENOMINACION

DATOS DEL ANTICIPO DE CAJA

MOTIVO DE LA SOLICITUD

IMPORTE A ANTICIPAR

MONEDA

IMPORTE EN LETRA

OBSERVACIONES

DATOS DEL PAGO POR TRANSFERENCIA

IBAN (International Bank Account Number)

TITULAR DE LA CUENTA

DATOS ADICIONALES PARA UNA TRANSFERENCIA INTERNACIONAL

SWIFT /BIC (Bank Identifier Code)

ACCOUNT

ABA (Aba Routing Number o Routing Transit Number)

Quedo enterado y declaro conocer las normas sobre anticipos y su finalidad, y especialmente mi obligación de aportar los justificantes y/o reintegros a la mayor brevedad posible y en el plazo máximo de tres meses.

Como Responsable del Centro de Gastos

D./Dña.

CERTIFICA: Que son ciertos los datos que figuran en esta declaración y que está conforme con el cargo del importe correspondiente al presente anticipo al CENTRO DE GASTOS

En Sevilla, a

En Sevilla, a

El solicitante