**D/Dª.**

**N.I.F.**

**CC**

**Concepto**

**PI Código**

**Importe Total:**

**Base Imponible:**

Reembolso de Gastos y Facturas

**IVA:**

**Exento:**

Conforme:

El/la Interesado/a

Conforme:

El/la Investigador/a o Responsable



Granada, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ del 202\_

Recibí:

El Interesado/a