

## **GASTOS DE COMEDOR**

<b>FUNCIONARIO</b>	LABORAL			
(MARCAR CON UNA X)				
			MES DE: ENERO DE	
APELLIDOS Y NOMBRE:				
N.I.F.:				
PUESTO/CATEGORÍA:				
DESTINO:	DESTINO: TELÉFONO OFICIAL:			
RELACIÓN DE FACTURAS O RECIBOS PRESENTADOS				
FECHA	NUM	ERO DE FACTURA	IMPORTE	
IMPORTE DE LA AYUDA (A rellenar por la S.G. de Recursos Humanos) ≥ 6 €				
	:6€			
TOTAL				
En Madrid, a 02 de febrero de 2009.  En comidas realizadas en zonas distintas a la del centro de destino.  Vº Ba y Conforme.				
			(Firma del interesada/o)	

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

