ANEXO 8

Hoja de control de desplazamientos

Dietas

CONTROL DE DIETAS	
Técnico/a:	
Mes:	

Visita	*Lugar/Itinerario*	*Salida día*	*Gasto (dietas)*	*Importe gasto*

Plaça de Son Castelló,1
Polígon de Son Castelló
07009 Palma
Tel. 971 17 89 00
www.caib.es

Visita	*Lugar/Itinerario*	*Salida día*	*Gastos desplazamiento (hotel, bus, etc.)*	*Importe gasto*
			TOTAL	

Instrucciones:
Si en el mismo día se hacen diferentes desplazamientos, se deberá indicar cada desplazamiento en una línea.
Deben entregarse las hojas de control de desplazamientos (dietes) con indicación del número de páginas totales.

Plaça de Son Castelló,1
Polígon de Son Castelló
07009 Palma
Tel. 971 17 89 00
www.caib.es