

ANDRÉS PUIG NAVALÓN

Tel: 966 52 76 60 – Fax: 966 52 76 61 e-mail: 03012165.secret@edu.gva.es http://cipfpbatoi.edu.gva.es/





## **SOL·LICITUD AUTORITZACIÓ DE COMISSIÓ DE SERVEIS**

FUNCIONARI/A (Nom i cognons):							NIF:	
SERVEIS QUE HA DE REALITZAR:		EIXIDA	TORNADA	NOMBRE DE DIETES		LOCOMOCIÓ		
OBEJETE-ITINERARI		DATA I HORA	DATA I HORA	ALLOTJAMENT	MENJAR	ALTRES DESPESES	MITJÀ	KM.
MITJÀ LOCOMOCIÓ VEHICLE PROPI:  ALTRES M						ALTRES MIT	JOS:	
MARCA VEHÍCLE		MATRÍCULA:		☐ AVIÓ	☐ TREN	☐ TAXI	☐ AUTOBÚS	☐ ALTRES
SIGNAT EL/LA FUNCIONARI/A:				ALCOI A	DE [		DE 2	
La Direcció AUTORITZA el/s servei/s al/s lloc/s i durant els die/s i hores indicats anteriormente amb el mitjà de locomoció assenyalat.  SIGNAT EL DIRECTOR:  ALCOI A  DE  DE 201								