

Mod. DP 38 GASTOS DE DESPLAZAMIENTO A JUICIOS

Área de Recursos Humanos

					Fecha://	
Datos del/de la trabajador/a:						
Apellidos y nomb	ore:				eléfono:	
DNI:NUM. CARNÉ POLICÍA:						
Unidad o Servici						
Antigüedad:	//		Funcionario/a		Laboral:	
Datos de la a	Datos del/de la trabajador/a: pellidos y nombre: NI: NUM. CARNÉ POLICÍA: Inidad o Servicio: Intiguedad: Juzgado ASISTENCIA A JUICIO A JUZGADO Documentación aportada: [marcar con X lo que proceda] COPIA DEL JUSTIFICANTE DE ASISTENCIA DEL JUZGADO COPIA DE LA CITACIÓN JUDICIAL					
DÍA		7.0.0.12.10.1	171001010			
Documentaci	ón aportada: [mar	car con X lo que pro	oceda]			
Conforme:	5	=1/1				
El/La Concejal/a	Delegado/a	El/La Jefe/a del	Servicio		Fırma del/de la solicitante	
Fdo.:		Fdo.:			Fdo.:	