



**SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**  
**VIAJES CON CARGO A LOS PRESUPUESTOS DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN**

**BENEFICIARIO**

D/D<sup>a</sup>.

NIF:

¿Es personal ULE?      SÍ      NO      Teléfono:

Centro/Departamento/Servicio:

Asistencia a:

**PRESTACIÓN SOLICITADA**

<b>Transporte</b>	Fecha de salida:	Fecha de regreso:		
	Autobús	Tren	Avión	Vehículo de alquiler

Itinerario:

<b>Alojamiento</b>	Número de noches:	Fecha de entrada:
	Ciudad:	Fecha de salida:

Observaciones:

**RESPONSABLE DE LA AUTORIZACIÓN DEL GASTO**

D./D<sup>a</sup>.

Cargo:

Teléfono:

Centro/Departamento/Servicio:

Con cargo al presupuesto de:

Proyecto:

Órgano gestor: U00900001 UNIVERSIDAD DE LEÓN

Oficina contable: GE0002288 SERVICIO DE GESTIÓN PRESUPUESTARIA Y CONTABLE

Unidad tramitadora:

Fdo:

Fdo:

Tratamiento de Datos de Carácter Personal