



ANEXO 14B JUSTIFICACIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN

D./D ^a	James Chadwick	N.I.F.	12345678C
Puesto de trabajo	Investigador	Grupo de dieta	1° <input type="checkbox"/> 2° <input checked="" type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/>
Instituto/Centro/Unidad	Cambridge University		

DECLARA, a los efectos del Real Decreto 462/2002, sobre indemnizaciones por razón del servicio, que ha realizado la comisión de servicio autorizada y con arreglo a los siguientes datos⁽²⁾:

Itinerario	Madrid - Lyon - Grenoble - Lyon - Madrid		
Medios de locomoción			
	En caso de vehículo particular indicar:	Modelo	Matrícula
Otros gastos (indicar)			

Importes <small>(en caso de duda, consultar a la Gerencia)</small>				Salida		Regreso	
Manutención	Locomoción	Alojamiento	Otros Gastos	Fecha	Hora	Fecha	Hora
				02/06/1935	8:00	07/06/1935	22:00

Datos bancarios <small>(Cumplimentar en el caso de personal externo al CSIC o haber cambiado su cuenta bancaria)</small>	CODIGO IBAN		Entidad		Sucursal		DC		Nº de cuenta														
	E	S	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	9	3

Renuncia parcial/total de la indemnización <small>(dietas y/o desplazamiento)</small>	
--	--

<p>En Madrid , a 10 de junio de 1935</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <p>Fdo.: James Chadwick <small>(Firma del solicitante)(1)</small></p> </div>	<p style="text-align: center; font-size: small;">A cumplimentar en caso de asistencia a tribunales o reuniones. Vº Bº Presidente/Secretario tribunal, o del convocante de la reunión. <i>(excepto convocatorias o reuniones de la Organización Central del CSIC de Directores o Gerentes)</i></p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">Certificado de asistencia</p> <p style="text-align: center; font-size: x-large;">En _____ , a _____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Fdo.: _____ <small>(Firma del responsable de la unidad convocante o Presidente/Secretario del Tribunal)(1)</small></p>
---	---

CERTIFICACIÓN (Órgano que autorizó la comisión de servicio)

Nombre y apellidos	
Cargo	

CERTIFICA:

- Que el interesado que rinde la presente cuenta justificativa ha realizado la comisión de servicio.
- Que no se ha realizado la comisión de servicios, pero existen gastos de cancelación.

En _____ , a _____ de _____ de _____ (2)

Fdo.: _____
(Firma y sello)(1)

1) La firma ha de ser original o electrónica.
2) Esta firma tendrá como fecha, al menos, un día hábil posterior a la finalización de la comisión.