

---

## PAGO DE FACTURAS

D./Dña. \_\_\_\_\_ investigador/a responsable del  
proyecto titulado \_\_\_\_\_

### SOLICITA:

Que la relación de facturas que se acompaña sea abonada con cargo al proyecto arriba  
indicado.

Empresa	C.I.F.
Importe	Nº cuenta
Empresa	C.I.F.
Importe	N.º cuenta

Y para que conste, a los efectos de justificación del gasto efectuado, se expide esta solicitud.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

V.º B.º Director Fundación Universitaria Antonio Gargallo

Firmado: Alfonso Blesa Gascón