
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 Directora Fundación Universitaria Antonio Gargallo

Firmado: Ana F. Gargallo Castel