ANEXO III

Doctorando:_____ **Fecha lectura:** _____
Hora lectura:_____.

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE GASTOS

APELLIDOS Y NOMBRE:_____

NIF:_____Universidad_____,

RELACIÓN DE JUSTIFICANTES ORIGINALES QUE SE ADJUNTAN:

Nº	CONCEPTO	IMPORTE

DATOS BANCARIOS PARA QUE SE EFECTÚE LA TRANSFERENCIA:

CÓDIGO CUENTA CLIENTE:

ENTIDAD				OFICINA				D.C.		NÚMERO DE CUENTA									

_____, _____de_____de _____

(Firma)