



## MEMORIA JUSTIFICATIVA DE GASTOS

TIPO DE MEMORIA

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL CRÉDITO

DENOMINACIÓN DEL CENTRO DE GASTO

CÓDIGO ORGÁNICA

DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DEL GASTO:

DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

GASTO TOTAL PROPUESTO:

*A cumplimentar únicamente en el caso de REINTEGRO DE GASTOS:*

Los gastos arriba descritos han sido pagados por personal de la UNIA, por lo que el firmante solicita sean reintegrados al interesado que a continuación se indica:

Nombre del interesado/a:

Datos bancarios IBAN:

*En el caso de solicitud de ADELANTO DE CAJERO:*

El solicitante declara conocer su obligación de aportar los justificantes de gasto en el plazo máximo de tres meses, sin que pueda librarse nueva cantidad con este carácter si, transcurrido el referido plazo, existiesen adelantos pendientes de justificar.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Firma de el/la solicitante

Firma de el/la Responsable del crédito