## ANEXO IV - LIQUIDACIÓN DE DIETAS Y GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

	DATOS DE LA ENTIDAD				
ENTIDAD BENEFICIARIA					
CIF	IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA		AÑO CONCESIÓN SUBVENCIÓN		
DENOMINACIÓN DEL PROYECTO / PROGRAMA			TIPO DE SUBVENCIÓN		
Se presentará un anexo por cada despl	azamiento y persona.			-	
	DATOS DEL DESPLAZAMIENTO	D			
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	1º APELLIDO	2º APELU	2º APELLIDO		
DIRECCIÓN		LOCALIDA	D.	PROVINCIA	
DNI / PASAPORTE / NIF / CIF	FECHAS DEL DESPLAZAMIENTO	ORIGEN D	ORIGEN DEL DESPLAZAMIENTO		
MOTIVO DEL DESPLAZAMIENTO	•				
	DIETAS (ALOJAMIENTO Y MANUTEI	NCIÓN)			
DÍAS DE ALQUAMIENTO	EUROS DÍA / ALQIAMIENTO		IMPORTE TOTAL ALOJAMIENTO (EN EUROS)		
DÍAS DE MANUTENCIÓN	MANUTENCIÓN EUROS DÍA / MANUTENCIÓN		IMPORTE TOTAL MANUTENCIÓN (EN EUROS)		
IMPORTE TOTAL DI		TOTAL DIETAS	(EN EUROS)		
	GASTOS LOCOMOCIÓN				
MEDIO UTILIZADO		IMPORTE	IMPORTE (EN EUROS)		
MATRÍCULA VEHÍCULO PROPIO	KILÓMETROS RECORRIDOS	EUROS / I	EUROS / KILÓMETRO		
	•	IMPORTE	TOTAL LOCON	AOCIÓN (EN EUROS)	
	IMPORTE TOTAL				
IMPORTE TOTAL (DIETAS + LOCOMOCIÓN) EN EUROS					
a presentación de este modelo ha de Il	evar anareiada la anortación de los docum	mentos justificat	rivos de los	gastos o facturas en	

cada caso y acreditar su pago.

RECIBÍ (firma de la persona que realiza el viaje) Sello de la entidad y Firma del representante legal

CONFORME CON LA LIQUIDACIÓN PRACTICADA

Ciudad Autónoma de Melilla - C/ Carlos Ramírez de Arellano nº. 10. 52004 - MELILLA