

## ANEXO V

**Nombre de la organización solicitante:**

**Denominación del programa:**

### LIQUIDACIÓN INDIVIDUAL DE DIETAS Y GASTOS DE LOCOMOCIÓN

Don / Doña

con NIF

con domicilio en C/

Localidad

se ha desplazado los días

a la localidad de

con motivo de

CONCEPTO

DESCRIPCIÓN

IMPORTE

Alojamiento

Manutención

Desplazamiento

Traslado en  
vehículo propio

Marca, Modelo  
  
Matrícula

0,26    €/Km

TOTAL

Firma de la persona receptora  
conforme con la liquidación

Firma de la persona que ostente la  
representación legal de la asociación