



Nº UP: _____

Nombre UP: _____

DATOS PERSONALES DEL PERCEPTOR : Obligatorios

Señale con una X la opción que corresponda:

PDI

PAS

Nombre y Apellidos: _____

Domicilio Fiscal: _____

Población: _____

Provincia: _____

C.P.: _____

NIF, NIE o pasap.: _____

CANTIDAD A PERCIBIR

Cantidad a percibir: _____

CONCEPTO DEL PAGO: Imprescindible señalar el concepto del pago

Abónese a la persona arriba indicada, en concepto de:

Conferencias ⁽²⁾

Reuniones

Cursos ⁽³⁾ indique nº horas: _____

Premios

Otros

Especificar fechas, horario, etc.:

_____, a _____

Vº Bº
responsable de la unidad,

Fdo.: _____

Fdo.: _____

D.N.I. núm: _____