|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | *logo 2006 USP* | *Vicerrectorado de Investigación, Transferencia y Divulgación científica**LIQUIDACIÓN DE GASTOS DE REPRESENTACIÓN CON CARGO A PROYECTO DE INVESTIGACIÓN* |  FUNDACION UNIVERSITARIA SAN PABLO-CEUUNIVERSIDAD CEU SAN PABLO   CENTRO, FACULTAD, INSTITUTO, ESCUELA  Nombre y dos apellidos:  *Motivo del gasto*:  (Es requisito indispensable indicar los asistentes y el motivo)  TOTAL  C.C.C.: / / /  Se deberá acompañar el comprobante original del gasto. VºBº Investigador PrincipalFdo. InteresadoVºBº Responsable del Servicio **de Apoyo a la investigación**  Madrid, , de de Páguese **Gerente** |
|  |