



DATOS CESIONARIO

DATOS FACTURA.

Nombre empresa:			
CIF:		Nº Factura	
Concepto:			
Fecha Factura:		Importe Total:	

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

<i>Nombre del interesado/a:</i>		<i>N.I.F.:</i>	
<i>Datos bancarios. Entidad:</i>		<i>Nº cta. (IBAN):</i>	

Sevilla a, , de de

Fdo: