

Nº JUSTIFICANTE:

REGISTRO DE ENTRADA:

ÓRGANO GESTOR: U01700001
OFICINA CONTABLE: U01700167
UNIDAD TRAMITADORA: U01700217

☐ ☐
F G

ORDEN DE PAGO

Nombre del Curso			
Nombre del Director/a			
Orgánica (Órgano Proponente)		Nº Propuesta Curso	
Páguese a			
N.I.F.		Nº Factura	
Euros		Divisa	País
En concepto de			
☐ Inventariable	☐ Desplaz./Manut.	☐ Fungible	Otros _____
IBAN	International Bank Account Number		

En Sevilla, a de de

DIRECTOR/A DEL CURSO,

Fdo:

(Indicar nombre y apellidos completos)

- Le recordamos que en la factura que adjunte debe incluir su Vº Bº así como pie de firma con el nombre completo (nombre y dos apellidos).

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de datos del Centro de Formación Permanente conforme indica la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El órgano responsable del fichero es la Universidad de Sevilla y podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Gabinete Jurídico, en la dirección C/ San Fernando, 4 (SEVILLA).