



MUNICIPALIDAD DE VALLADOLID, LEMPIIRA.

"SOLICITUD DE ANTICIPO DE VIATICOS Y GASTOS DE VIAJE"

Grupo: _____

Zona: _____

Nombre: _____

Cargo: _____

Lugar de destino: _____

Propósito del viaje: _____

Fecha de Salida: _____

Hora: _____

Fecha de Regreso: _____

Hora: _____

VIATICOS AUTORIZADOS

Viáticos Lps. _____ Equivalente a _____ Días/Fracción _____

GASTOS DE VIAJE AUTORIZADOS

Gastos de Viaje Lps. _____

- Transporte Interurbano Lps.: _____
- Transporte Urbano/Taxi Lps.: _____
- Llamada Telefónica, fax, etc. Lps.: _____
- Compra de Alimentos Lps.: _____
- Servicio Viaje Expreso Lps.: _____
- Gastos de Combustible Lps.: _____
- Hospedaje Lps.: _____

Firma del/la solicitante

Vo Bo Alcalde (sa) Municipal