**FORMULARIO DE PEDIDO DE REINTEGRO DE GASTOS**

Servicio:

Señor Presidente de la Fundación Facultad de Ciencias Veterinarias

Doctor Marcelo Pecoraro

Por la presente solicito a Ud. tenga a bien autorizar el reintegro de $ ………… por gastos realizados para el servicio a mi cargo y de los cuales se adjunta comprobantes.

Este gasto debe imputarse a:

Indico a continuación la modalidad de pago.

**Modalidad de pago:** Indicar con una cruz la opción deseada

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cheque** |  | **Transferencia** |  |

Si la opción de pago elegida es Transferencia, debe completar la siguiente información:

Beneficiario:

CUIT/CUIL:

Denominación de la entidad:

Tipo y Nº de Cuenta: Caja de ahorro en $

CBU (22 dígitos) o Alias:

Sin otro particular lo saludo atentamente,

…………………….……………………………………………………

Firma y aclaración del responsable del Servicio

Fecha: