universidad de león

Mª DOLORES ALONSO-CORTÉS FRADEJAS, **VICERRECTORA DE RELACIONES INSTITUCIONALES Y CON LA SOCIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE LEÓN**

CERTIFICA que D./Dª. _____

con NIF: _____ - _____ y domicilio en: _____

_____ localidad: _____ C.P.: _____

correo electrónico: _____ Tfno.: _____

ha participado como _____ en el curso: _____

_____

celebrado en _____ los días _____

y ha recibido en concepto de honorarios la cantidad desglosada a continuación:

| | |
|---|---|
| Importe íntegro: _____ horas X _____ euros/hora = ..... | |
| Dirección ..... | |
| 15% de I.R.P.F ..... | |
| Importe líquido..... | |
| Dietas ..... | |
| Desplazamiento ..... | |
| Otros* ..... | |
| **TOTAL .....** | |

* Especificar:

Número de **cuenta corriente** para realizar la **transferencia**:

| IBAN | ENTIDAD | SUCURSAL | D.C. | C.C.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Matrícula del vehículo: _____

[ ] Pertenece a la ULE

[X] No pertenece a la ULE