



**CERTIFICADO DE
GASTOS MENORES**

D./D.^a _____

Como responsable de la Unidad de Planificación o Proyecto de Investigación

con número orgánico _____

CERTIFICO

Que durante el mes de _____ del año _____ se han realizado pagos para el normal desenvolvimiento de esta Unidad o Proyecto por la cantidad de _____ Euros, cuyos justificantes originales se adjuntan a este certificado.

Y para que conste, a los efectos de justificación del gasto efectuado, se expide esta certificación.

_____, a _____ de _____ de _____

Ruego abonen dichos gastos en la
CUENTA BANCARIA CON IBAN:

Fdo.:

D.N.I. nº _____