**SOLICITUD DE TRASPASO DE GASTOS**

**D./Dª** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Autorizo a que sean transferidos los siguientes GASTOS** (adjuntar las facturas y notas de gastos):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº factura** | **Proveedor** | **Fecha pago** | **Euros** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Del proyecto:**

*(Proyecto en el que se cargaron originalmente los gastos)***:**

**Al proyecto:**

*(proyecto destino de los gastos cuyo IP es el firmante de este documento)*

**Siendo el motivo del traspaso:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Este impreso junto con las facturas o notas de gastos originales se archiva en el archivo del **PROYECTO DESTINO** del gasto.

**Fecha y firma:**

**Investigador/a Principal.**

**Fecha y firma:**

**Gestor de proyectos**

**VºBº**

**Directora.**