



## Federación Canaria de Golf

c/ Blasco Ibáñez, 58 D • 35006 • Las Palmas de Gran Canaria • T (+34) 928 432 021 • F (+34) 928 365 750 • [laspalmas@federacioncanariagolf.com](mailto:laspalmas@federacioncanariagolf.com)  
c/ Los Llanos Seis, 8 1º, Of. 1 • 38003 • Santa Cruz de Tenerife • T (+34) 922 278 354 • F (+34) 922 209 614 • [tenerife@federacioncanariagolf.com](mailto:tenerife@federacioncanariagolf.com)

### JUSTIFICACIÓN DE GASTOS

<b>Nombre y apellidos JUGADOR</b>								
<b>CUENTA CORRIENTE</b>	<b>IBAN</b>						<b>Nº licencia JUGADOR</b>	
<b>TITULAR DE LA CUENTA</b>						<b>D.N.I. TITULAR CUENTA</b>		
<b>Dirección</b>				<b>Localidad</b>			<b>C.P.</b>	
<b>DNI JUGADOR</b>			<b>Nº móvil</b>			<b>e-mail</b>		

<b>Evento PRUEBA</b>				<b>desde</b>		<b>a</b>	
<b>Clasificación</b>				<b>CATEGORIA:</b>	<b>Circular</b>		

<b>Transporte</b>	<b>€</b>

<b>Alojamiento</b>	<b>€</b>

<b>Comida</b>	<b>€</b>

<b>Otros</b>	<b>€</b>

<b>TOTAL SOLICITADO POR EL JUGADOR</b>	<b>€</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>	

Deberá aportarse el original de facturas, recibos, etc., dentro de los catorce (14) días siguientes a la finalización del evento.

Como titular de todas las facturas deberá constar la Federación Canaria de Golf con CIF G35388602.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_ .  
VºBº FCG El interesado,