

GERENCIA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE VIAJE

Apellidos y nombre del solicitante

Teléfono de contacto

Grupo de Dieta

Correo electrónico de contacto

Órgano convocante / proponente

Motivo AA

Oficina Contable

Órgano Gestor

Unidad Tramitadora

IDA Medio de transporte

Ciudad de origen

Ciudad de destino

Fecha de ida /

Hora de salida

VUELTA

Ciudad de origen

Ciudad de destino

Fecha de vuelta /

Hora de salida

Ciudad

Nombre del hotel

Habitación

CIUDAD DE RECOGIDA

Fecha de recogida del vehículo /

Hora

CIUDAD DE DEVOLUCIÓN

Fecha de devolución del vehículo /

Hora

Remítalo como adjunto a:
cgc2@bcdtravel.es