

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