



UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA

Impreso de Pagos a Delegaciones de Estudiantes

D. _____, con DNI _____,
en representación de _____

_____, con D.N.I o NIF: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono de contacto: _____ Email: _____

Recibirá mediante transferencia, de la Universidad de Zaragoza, la cantidad de: _____

En concepto de: _____

Organizado por: _____

Según las facturas adjuntas:

Nº ORDEN	PROVEEDOR	Nº FRA.	FECHA	CONCEPTO	IMPORTE FRAS	IMPORTE SUBVENCIONADO
TOTAL A PAGAR...						

Datos bancarios:

Titular de la cuenta:

NIF del titular de la cuenta

C/C:

E	S														
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zaragoza, a _____ de _____ de 201

VºBº

La Vicerrectora de
Estudiantes y Empleo

Responsable de
la actividad

Angela Alcalá Arellano _____

**Las facturas que justifiquen estas ayudas NUNCA deberán ir a nombre de la Universidad Zaragoza, siempre a nombre del colectivo o representante del mismo.*