**ANEXO I A LA CIRCULAR 19/2023**

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE DESPLAZAMIENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  | | |
| **ESTAMENTO** |  | | |
| **NIF/NIE/PASAPORTE** |  | | |
| **RESIDENTE** (indicar población) |  | | |
|  |  | | |
| **MOTIVO DEL DESPLAZAMIENTO** |  | | |
| **Fechas Ida y Vuelta** |  | |  |
| **ORIGEN** |  | | |
| **DESTINO** |  | | |
|  |  | | |
| **MEDIO SOLICITADO** | **Importe previsto** |
| **Avión** |  |
| **Tren** |  |
| **Autobús** |  |
| **Vehículo particular** |  |
| **Taxi** |  |
|  |  |
| **OBSERVACIONES** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |