

## 2.2 ACTA DE RECEPCIÓN DE MATERIAL NO INVENTARIABLE / SERVICIOS



Curso:					
Programa:					
Código:		Convocatoria:		Fecha de aprobación:	

D. / Dña.:					
------------	--	--	--	--	--

### OBJETO DE CERTIFICACIÓN:

La adquisición del material no inventariable / el servicio de:

--

Se ha recibido/prestado de conformidad.

A la empresa y por el importe que a continuación se indican:

RAZÓN SOCIAL:			
CIF:		Nº de FACTURA:	
IMPORTE:		FECHA DE EMISIÓN:	

### LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN:

Madrid, a \_\_\_\_\_

EL DIRECTOR

Fdo.: \_\_\_\_\_

### A cumplimentar solo en caso de solicitud de reintegro de gastos:

Nombre y Apellidos:					
NIF:					
Prefijo IBAN	Entidad	Sucursal nº	D.C.	Cuenta nº	