ANEXO IV.- PAGO DE HONORARIOS

Fecha:

CÓDIGO/TITULO DE ACTIVIDAD:

INVESTIGADOR PRINCIPAL RESPONSABLE:

Solicito que con cargo al proyecto referenciado se proceda al pago de honorarios a:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOMICILIO:

LOCALIDAD: C.P.: PROVINCIA:

NIF:

FECHA DE NACIMIENTO:

EMAIL:

En concepto de:

Por el siguiente importe:

IMPORTE BRUTO:

RETENCIÓN (15%): 0,00 €

IMPORTE NETO: 0,00 €

DATOS BANCARIOS (IBAN. ES00 0000 0000 00 0000000000):

Recibí-. Nombre y fecha	Conoce.- IP/ Coordinador	VºBº- FIDIS