



ORDRE DE PAGAMENT

En/Na _____

Responsable de l'activitat: _____

Codi de l'Activitat: _____ Curs acadèmic: _____

FAIG CONSTAR:

Que el Sr./Sra.

Ha realitzat els serveis contractats de manera ajustada a les condicions establertes.

Nombre d'hores realitzades: _____ Honoraris contractats : _____

Nom i cognoms:

Signatura del responsable de l'activitat

Signatura del responsable de la Secció

Barcelona, _____