

ORDRE DE PAGAMENT

| ACCEP. | 1R COGNOM | 2N COGNOM | NOM | NÚM.FITXA | CONCEPTE I NOM COMPLET DE L'ACTIVITAT (Si hi ha conveni indicar-ho) | CURS | HORES | IMPORT |
|--------|-----------|-----------|-----|-----------|--|------|-------|--------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Vist i Plau

Data:

Responsable activitat

Cap de la Secció