

ANEXO VII. DIETAS DE SERVICIOS PREVENTIVOS Y DE EMERGENCIAS

	Nº Factura / Ticket	Fecha Realización	Descripción Servicio	Nº de Voluntarios	Empresa	Importe	Concepto	Objeto	Pagador	Forma de pago
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										

En _____, a _____ de 2025

Secretario de la Agrupación

Presidente de la Agrupación

Fdo. _____

Fdo. _____