(Logotipo da Entidade)

Missão

Recibo de Deslocação Nº _____

Data

_____

	Deslocação	Data	Hora
P			
C			
P			
C			
P	3		
C			
P	4		
C			
P	5		
C			

Meios de Transporte		Custos
Carro Próprio		
Matrícula		
Km percorridos		
Valor/km	0,37 €	€ 0,00

Outras Despesas	Valor
Total	**0,00**

Viagem	
0,00	
Total	0,00

Hotel	
Total	0,00

Ajuda de Custo		
Nº Dias	Valor/Dia	Total
0	0,00	0,00
0	0,00	0,00
		0
		0
		0
		0
Total	0,00	

Outras Despesas
0,00
Total 0,00

Total a receber

0,00

Recebi