

**PROPUESTA DE CANCELACIÓN DE ANTICIPO PENDIENTE**

**FECHA SOLICITUD:**

**CENTRO DE GASTO:**

**ANTICIPO PENDIENTE DE CANCELAR COMUNICADO**

**DENOMINACIÓN PROYECTO/CONTRATO:**

**OBSERVACIONES**

**PROPUESTA DE CANCELACIÓN DE ANTICIPO:**

**PARTIDA PRESUPUESTARIA DE FINANCIACIÓN PARA LA CANCELACIÓN**

Adjúntese expediente de reserva del crédito propuesto para financiar la cancelación del anticipo

**DE NO DISPONER CRÉDITO EN CENTROS DE GASTOS DE SU TITULARIDAD DEL INVESTIGADOR: COMPROMISO DE FINANCIACIÓN: PLAN DE CANCELACIÓN**

FECHA/AÑO PREVISTO CANCELACIÓN	PARTIDA PRESUPUESTARIA O PROYECTO ESTIMADO	IMPORTE
IMPORTE TOTAL		

**FIRMAS:**



**RESPONSABLE ANTICIPO PTE. DE CANCELAR**

D./Dña.

**RESPONSABLE PTDA. PRESUPUESTARIA PROPUESTA**

D./Dña.

**Notas:** Adjúntese expediente de reserva del crédito propuesto para financiar la cancelación del anticipo.