**PAGO A SUJETOS EXPERIMENTALES CON CARGO A GRUPOS Y PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**

|  |
| --- |
| DATOS DEL SOLICITANTE |
| Referencia del Proyecto de Investigación/Grupo |  |
| IP/ Responsable |  |
| Centro de Gasto: |  |
| DATOS PERSONALES DEL PERCEPTOR |
| **Nombre y Apellidos** |  |
| **NIF/NIE/Nº Pasaporte** |
| **NºCuenta Corriente** | **E** | **S** |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **mail** |  | **Teléfono movil** |  |

|  |
| --- |
| **AUTOLIQUIDACIÓN** |
| **Importe Integro**  |  |
| **Retención IRPF** | **0%** |
| **Líquido a Percibir** |  |

*Autorizo a la Universidad de Granada a que ingrese este importe en el número de cuenta indicado, de la que soy titular, en concepto de participación como* ***sujeto experimental****.*

 Granada,……..de…………………………201

**RECIBÍ:**

Fdo.: …………………………

**NOTA: Sera imprescindible para el pago aportar fotocopia de DNI o equivalente**