

NOTE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS

Joindre **OBLIGATOIREMENT** les justificatifs pour tous les frais autres que des kilomètres parcourus.
Km : Utiliser le barème d'indemnité kilométrique en vigueur de l'Urssaf

Demandeur				Période :			
Véhicule (puiss fisc / imma / cout kms) :				€			
Date des frais	Description des frais engagés	Repas	Autres frais	TRANSPORT			TOTAL
				Nb km parcourus	Coût km	Montant Km	LIGNE
TOTAL COLONNES :							
Signature du demandeur :		Signature du Responsable		Vérification comptabilité			
Nom : Prénom :		Nom : Prénom :		Nom : Prénom :			
Date :		Date :		Date :			