

# NOTE DE FRAIS

NOM :  
ADRESSE :  
TÉLÉPHONE :  
E-MAIL DE LA COMPTA :  
CLIENT A REFACTURER :

NOM ET PRENOM DU SALARIÉ :  
FONCTION :  
PÉRIODE CONCERNÉE DU :  
COUT KILOMETRIQUE :  
NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE :

EMAIL :  
  
PUISSANCE FISCALE VEHICULE :

DÉTAILS DES FRAIS								
DATE DE LA DÉPENSE	OBJET DE LA DEPENSE	TRANSPORT : UTILISATION DE SON VEHICULE PERSONNE			VOYAGES		AUTRES DEPENSES	TOTAL DES DÉPENSES
		Km parcourus	Coût du km	Montant	Déplacement, parking ou péage	Restaurant		
TOTAL DES DEPENSES		0						

REMARQUES IMPORTANTES	
Délai de soumission :	Les notes de frais doivent être soumises dans un délai d'un mois maximum.
Politique de remboursement :	Tous les frais engagés pour être acceptés doivent être réalisés dans l'intérêt de l'entreprise et accompagnés par un justificatif valide faisant apparaitre la TVA si celle-ci est applicable (facture ou ticket de caisse).
Refacturation :	Si la note de frais doit être refacturée à un client, faire une note de frais spécifique pour le client.

SALARIÉ(E) :  
DATE :

SIGNATURE  
SALARIE :

RESPONSABLE :  
DATE :

SIGNATURE  
RESPONSABLE :

VALIDATION ET SIGNATURE DU RESPONSABLE