Communauté de Communes
CHAMPAGNE
BOISCHAUTS

# ETAT DES FRAIS DE DEPLACEMENT

Mois de : _____

| NOM : | PRENOM : | GRADE : |
|---|---|---|

RESIDENCE ADMINISTRATIVE :

| Lieu(x) du déplacement | Départ | Retour | Moyen de transport | Km | Ticket | Motif du déplacement |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| **TOTAUX** | Km : | Ticket_____ |
|---|---|---|
| **AUTOMOBILE** | 5ch ou moins: 0.29/km<br>6 et 7 ch: 0.37/km<br>8 ch et plus : 0.41/km | Puissance fiscale du véhicule |
| **TOTAL GENERAL** | | **€** |
| L'intéressé en certifie l'exactitude et demande le règlement de la somme ci-dessous.<br>A Vatan, le | Vérifié et reconnu exact.<br>Le directeur ou Chef de service | L'ordonnateur atteste le service fait et certifie exacte et conforme la présente pièce justificative de dépense.<br>A Vatan, le<br>Pour le Président de la Communauté |