|  |
| --- |
| **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) :   | 0.00 € |
| **Date des frais** | **Description des frais engagés** | **Repas** | **Autres frais**  | **TRANSPORT** | **TOTAL**  |
| **Nb km parcourus** | **Cout km** | **Montant Km** | **LIGNE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL COLONNES :**  | **0.00 €** | **0.00 €** | **0.00** |  | **0.00 €** | **0.00 €** |
| **Signature du demandeur :** | **Signature du Responsable** | **Vérification comptabilité** |
| Nom : Prénom :  | Nom : Prénom :  | Nom : Prénom : |
| Date :  | Date :  | Date : |
| **Coordonnées de la société à compléter** |