

NOTE DE FRAIS 2019

DEMANDE DE REMBOURSEMENT

Nom et Prénom :
 Adresse :
 Code Postal..... Ville.....

Achat de :

- Fournitures de bureau
- Fourniture d'entretien
- Autres :

effectué(s) en qualité de :

- Elu(e)
- Collaborateur du Bureau national
- Directrice

pour les besoins :

- du siège
 - des réunions de bureau
 - autre :
- (à préciser).

Détail des achats :

Fournisseur :

Date de la facture :

Montant total : €

Fournisseur :

Date de la facture :

Montant total : €

Fournisseur :

Date de la facture :

Montant total : €

Fournisseur :

Date de la facture :

Montant total : €

Réservé à la trésorerie FO

Réglé le :

Par virement Crédit Mutuel

Compte :

Total général : €

Pour ne pas retarder le règlement, vérifiez que vous avez joints TOUS LES JUSTIFICATIFS ORIGINAUX

A..... le.....

Signature