

FICHE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS

.....
copie de la carte grise à transmettre

Nom :

Prénom :

Nature des frais engagés	Moyens de déplacement* (si déplacement)	Date	Montant	Numéro du justificatif (à joindre en annexe)
TOTAL				

VISA DU SALARIÉ

Date :

Signature :

VISA DU RESPONSABLE

Date :

Signature :

Date	Mode de remboursement	N° chèque	N° pièce comptable

** Pour les déplacements en voiture, indiquer le nombre de km x valeur précisée dans le barème fiscal annuel et en vigueur.*