NOTE DE FRAIS N° 1

Du ____ au ____ 20 ____

Nom ____ Service ____

Lieux de déplacement ____

DATES/	__ / __	__ / __	__ / __	__ / __	__ / __	__ / __	__ / __	TOTAUX
Hôtel								
Restaurant								
__ ,, __ ,, __ Diner								
Téléphone								
Billets Transports								
Taxis								
Péages								
Parking								
Essence								
Location Voiture								

Total des frais ____

Nombre de kilomètres parcourus chaque jour

__ km	__ km	__ km	__ km	__ km	__ km	__ km

Indemnité Voiture — total km parcourus ____ km X Indemnité kilométriques ____ = ____

total à rembourser ____

EXACOMPTA REF. 31448 - Modèle déposé

Nombre de pièces jointes : ____

Imputation : ____

Signature