



ETAT TRIMESTRIEL DES FRAIS DE DEPLACEMENT

MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION ET DES COMMISSIONS PLACEES AUPRES DU CDG 26

Merci de ne pas compléter les zones grisées.

A COMPLETER :	NOM PRENOM :
	Adresse :
	Résidence administrative :
	Emploi :
NE PAS COMPLETER - PARTIE RENSEIGNEE PAR LE CDG 26 :	Véhicule personnel : MARQUE : PUISSANCE FISCALE :
	1 ^{er} trimestre <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} trimestre <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} trimestre <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} trimestre <input type="checkbox"/>
	Indemnités Kilométriques :
	Nombre de KM jusqu'à 2000 KM KM à = €
	Nbre de KM de 2000 KM A 10 000 KM KM à = €
	Nbre de KM (PLUS DE 10.000KM) KM à = €
	TOTAL = €
	Indemnité de REPAS Taux de base à = €
	Indemnité de nuitée Taux de base à = €
	Indemnité journalières Taux de base à = €
Joindre les tickets et billets	
Tickets d'autoroute / Billets de train = €	
TOTAL GENERAL = €	
Je soussigné, auteur du présent état, en certifie l'exactitude à tous égards et demande le règlement à mon profit de la somme de	
A virer sur mon compte N°	

VERIFIE ET RECONNU EXACT
BOURG-LES-VALENCE LE

L'ORDONNATEUR

Fait à le.....
Signature de l'intéressé(e)

Etat à retourner daté et signé au service comptabilité du CDG 26 accompagné des justificatifs :

Frais du 1^{er} trimestre : avant le 30 avril

Frais du 2^{ème} trimestre : avant le 31 juillet

Frais du 4^{ème} trimestre : avant le 31 octobre

Frais du 4^{ème} trimestre : avant le 10 janvier

**MERCI DE SIGNALER TOUT CHANGEMENT DE RESIDENCE ADMINISTRATIVE ET TOUT CHANGEMENT DE VEHICULE
EN JOIGNANT UNE COPIE DE VOTRE NOUVELLE CARTE GRISE**

NOM PRENOM :

Merci de ne pas compléter les zones grisées.

MOTIF DU DEPLACEMENT	DESTINATION	DEPART		RETOUR		NBRE DE KMS ALLER	NBRE REPAS NUITEE
		DATE	HEURE	DATE	HEURE		
				TOTAUX =			