

Autorisation Achats CODERS-71

Nom & Prénom

Nom & Prénom

Autorise

À effectuer les achats ci-dessous

<u>DESCRIPTIF DES ACHATS</u>	TOTAL
MONTANT TOTAL	

Achats utilisés pour :

() Justificatifs originaux à joindre obligatoirement à cette note de frais*

A la première demande de remboursement ou changement de compte bancaire merci de joindre un RIB.

N° Compte Imputation Budgétaire :

Le :

Fait à :

Cachet du
CODERS-71

Signature Présidente
Ou
L'Autorité Habilitée

Bon pour Paiement le Trésorière

Cette demande est à retourner au trésorière du CODERS-71

N° Pièce Comptable :

Exercice Budgétaire (Année) :

Date Remboursement	Montant	Numéro de Chèque ou Virement

Cachet du
Trésorière

Signature
Trésorière