

	République Française		Chapitre			
	ETAT DE FRAIS		Article	Action		
	Nom :					
	Prénom :		Code CPE			
Résidence Administrative :		Grade :				
Motif du déplacement :						
Remboursement conforme au décret n° 2006-781 du 3 juillet 2006						
FRAIS DE TRANSPORT				TOTAL		
Itinéraire deà	Kms (trajet en voiture)	Départ-Arrivée			Frais	
		Date	Heure		BUS	TRAIN
						(§ 20)
	Total kms					
AUTOMOBILE <input type="checkbox"/>	Date de l'arrêté d'autorisation	Nombre de CV			Kms parcourus depuis le 1 ^{er} janvier	
					(§ 30)	
DEUX ROUES <input type="checkbox"/>	Jusqu'à 2000 kms :.....kms à			=		
	de 2000 kms à 10 000 kms :			=		
	Après 10 000 kms :			=		
INDEMNITES JOURNALIERES		Mission <input type="checkbox"/>		Tournée <input type="checkbox"/>		
	Nombre de repas	Montant de base		Total		
Indemnités						
				(§ 10)		
MODE DE PAIEMENT			Virement à un compte postal, bancaire ou caisse d'épargne (1) <input type="checkbox"/>		NET A PAYER (§ 20 - § 30 - § 10)	
(1) Lors de la première demande de remboursement par virement ou en cas de changement de compte, joindre un relevé d'identité correspondant						
Arrêté le présent état à la somme de (en lettres) :						
L'intéressé certifie l'exactitude du présent état et déclare n'avoir perçu aucune avance pour les sommes qui en font l'objet :		Certifié exact Le Directeur	Lors du paiement en régie : Pour acquis, l'intéressé :	Le Liquidateur,		
Fait le Signature						