Etat de frais	- CONSEILI	ER du SAI	LARIÉ -	Alpes-Maritimes
Nom – prénom :				
État de frais mois de :				
Nom du salarié assisté	Itinéraire aller/retour de : ville de départ à : ville de retour	Nombre de kilomètres (à calculer sur VIA MICHELIN)	Date	Heure

	de : ville de départ à : ville de retour	(à calculer VIA MICHE				
						\dashv
						\dashv
						_
						\dashv
						\dashv
	Total du nombre de kilomètres ▶ ▶					
Nombre de chevaux de vot	re véhicule :					
Déplacement automobile :	Deux	roues :				
Nombre de repas (17,50 jusqu'a	au 22/09/23 puis 20€ au	delà):	soit un total d	e :		
Mode de paiement : virement à Arrêté le présent état à la son		aire 🗌	esp	oèces 🗌		
Partie réservée au gestionnai Frais kilomètriques : Total :	<u>re</u>					
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 ou le chef de s		Lors du paiement Le liqui Pour acquit l'intéressé		Le liquidateur	
Fait à : Le : SIGNATURE						

Document à renvoyer de préférence par mail à la DDETS 06 à l'adresse suivante: ddets-branches-entreprises@alpes-maritimes.gouv.fr