



Délégation Paris A

www.dr1.cnrs.fr

27, rue Paul Bert
94204 Ivry-sur-Seine Cedex

T. 01 49 60 40 40
F. 01 45 15 01 66

DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE FRAIS ENGAGES PAR UN AGENT POUR LE COMPTE DU CNRS

(sauf frais de réception)

(Dépenses présentant un caractère d'urgence et dont le montant est inférieur à 80 €uro TTC)

Je soussigné (e)certifie que la(es) dépense(s)

N° fact/doc..... émis(e) par la société.....pour.....€

N° fact/doc..... émis(e) par la société.....pour.....€

N° fact/doc..... émis(e) par la société.....pour.....€

correspond(ent) au(x) règlement(s) de frais que j' ai payés pour le compte du CNRS.

J' ai acquitté ces frais par (1) :

Carte bancaire

chèque

espèces

Je joins à ma demande le(s) justificatif(s) correspondant(s) (reçu ou facture)

Je souhaite être remboursé sur mon compte personnel n°.....

(joindre un RIB/RIP si aucun remboursement n' a été effectué depuis plus d' un an)

Visa de l' agent qui demande le remboursement

Laboratoire.....

Adresse.....

Origine de crédit :

N° de commande XLAB

Visa du(de la) Directeur(trice) du laboratoire (2)

(1) Inutile si la pièce jointe est une facture acquittée par le fournisseur

(2) ZSi le(a) Directeur(trice) du laboratoire est également la personne demandant le remboursement, signature d' un délégué