NOTE DE FRAIS

Date d'envoi

Valideur

1. BÉNÉFICIAIRE

Collaborateur

Service · matricule

Période

Motif du déplacement

2. DÉTAIL DES DÉPENSES

DATE	CATÉGORIE	OBJET	TTC	DONT TVA	JUST.
	—				
	—				
	—				
	—				
	—				
	—				
	—				
	—				
Total des lignes					

3. INDEMNITÉS KILOMÉTRIQUES

INDEMNITÉS KILOMÉTRIQUES

Barème fiscal 2026

Km de cette note

Puissance fiscale

5 CV

Km pro. dans l'année

☐ Véhicule électrique

4. RÉCAPITULATIF

RÉCAPITULATIF PAR CATÉGORIE

Transport

Hébergement

Repas

Kilométrage

Divers

DÉCOMPTE

Total des lignes

Indemnités kilométriques

Avance perçue

Net à rembourser **0,00 €**

IBAN de remboursement

5. CIRCUIT DE VALIDATION

	Bénéficiaire	Responsable	Comptabilité
Nom			
Date			
Visa			