



NOTE DE FRAIS

Du/..../.... Au/..../....	Puissance du véhicule : ... CV
Nom prénom du consultant :	Indemnité kilométrique : €uros

Date	Numéro d'affaire	Libellés – Observations éventuelles	Km	Frais véhicule	Frais repas	Frais divers
SOUS-TOTAUX :						

TOTAUX :				€UROS		
-----------------	--	--	--	--------------	--	--

Joindre les justificatifs originaux de ces frais

Refacturable : Oui - Non - Si oui N° d'affaire : ___/___-___/___

Client :
Responsable client :

	Nom	Date	Signature
Accord client			
Accord société			
1- Paiement au consultant			
2- Refacturable			