

## NOTE DE FRAIS

Une fois complété, ce document est à transmettre à :  
 Commune de Berchem-Sainte-Agathe / Département des affaires financières  
 Avenue du Roi Albert, 33 - 1082 Berchem-Sainte-Agathe  
 Version électronique disponible sur [www.berchem2.net](http://www.berchem2.net)

### Etablie par :

Nom		Prénom	
Adresse			
Code postal		Localité	
Tel / GSM		Compte	BE ..... / .....
Service			

### Dépenses effectuées pour lesquelles un remboursement est demandé : (N.B. : Les documents justificatifs originaux doivent être agrafés à la présente.)

Date	Libellé	No de pièce justificative	Montant (en euros)
			..... / .....
			..... / .....
			..... / .....
			..... / .....
			..... / .....
			..... / .....
			..... / .....
		<b>TOTAL</b>	..... / .....

Réservé à l'administration	
Article budgétaire	
..... / ..... - .....	
Remarque	

Date		Date	
Signature du demandeur		Visa du responsable de service	