

Union Nationale des Taxis



NOTE DE FRAIS

En date du :

NOM – PRÉNOM :

ADRESSE POUR RETOUR REGLEMENT :

.....

ORGANISATION DÉPARTEMENTALE :

RÉUNION DU :

OBJET :

LIEU :

FRAIS	NOMBRE	MONTANT FACTURE TTC	OBSERVATIONS
Hébergement – Restauration			
<input type="checkbox"/> Hôtel €
<input type="checkbox"/> Restaurant €
Transport			
<input type="checkbox"/> Avion (<i>Si plus de 800kms ou plus de 4h 30 de trajet et dans la limite de 400€ A/R</i>) €
<input type="checkbox"/> Train (<i>Tarif 2^{ème} classe</i>) €
<input type="checkbox"/> RATP €
<input type="checkbox"/> Taxi €
<input type="checkbox"/> Divers €
TOTAL DES FRAIS	 €	

IMPORTANT : JOINDRE OBLIGATOIREMENT LES JUSTIFICATIFS ORIGINAUX DES FRAIS

Certifié sincère et véritable à le

Signature du demandeur

Visa Trésorier