

## Frais de repas de représentation (uniquement financés par le budget Etat)

Montant  Devise

But du repas de représentation

**A payer directement au demandeur (visa, espèces, ...)**

Nom  Prénom

Rue, n°  NPA  Lieu

**Poste**

N° IBAN du CCP

**Banque**

N° IBAN  N° de clearing

Nom de la banque  Localité de la banque

**A payer au restaurant (facture annexée)** Nom du restaurant

**Selon demande de l'inspection des finances, merci de compléter le tableau ci-dessous :**

Participants : Nom (personnes, association, entreprise)	Interne à l'UNINE	Externe à l'UNINE
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


**Note :**

Si aucune personne externe à l'Université n'est présente, le remboursement ne peut en aucun cas être pris en charge par le budget Etat.

**Important :**

Formulaire à retourner au bureau de la comptabilité générale dûment signé par le responsable muni **de tous les justificatifs originaux** permettant la validation du paiement.

Lieu et date

MONTANT CHF	NATURE COMPTABLE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
MONTANT ETRANGER	N° ENGAGEMENT
<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° CENTRE DE COÛTS / FDS DE TIERS	
<input type="text"/>	
DESIGN. CENTRE COÛTS / FDS DE TIERS	
<input type="text"/>	
VISA RESPONSABLE	
<input type="text"/>	
	DATE RECEPTION
<input type="text"/>	<input type="text"/>