NOM COMMUNE OU EPCI:

Etat récapitulatif des factures acquittées produit à l'appui de la demande de paiement de la SUBVENTION ETAT DETR OU AUTRE (1) attribuée par arrêté n° du

Demande d'acompte n° Demande de solde (1)

(1) rayer la mention inutile

Pièce n°	Nom du fournisseur	N° facture/date	objet de la facture	Montant HT	Montant TTC	Réf Mandat n° et Date	Date du paiement	a déjà fait l'objet d'une demande d'acompte	
			Total obligatoire						
tat certif	ié exact et conforme au projet	financé							
le						Date Visa et cad	Date Visa et cachet du comptable public		
lom et Si	gnature du bénéficiaire (maire	ou président EPCI)							