

ETAT RECAPITULATIF DES DEPENSES REALISEES

Nom du maître d'ouvrage :

Intitulé de l'opération :

N° de dossier du Département :

Objet	Nom du fournisseur	Date de mandat	N° de mandat	N° de bordereau	Section investissement / fonctionnement	Montant HT
Total des dépenses mandatées						0,00 €

Facture(s) certifiée(s) payée(s) par :

Fait à

Le

Fait à

Le

Signature du maître d'ouvrage

Signature

nom, qualité, signature et cachet du comptable public