### INSTITUT NATIONAL DES LANGUES ET CIVILISATIONS ORIENTALES

**65 rue des Grands Moulins CS 21351 75214 PARIS CEDEX 13**

**Tél : 01 81 70 10 00**

## ACHATS AU COMPTANT

A compléter par le Responsable du service :

**AUTORISATION DE REMBOURSEMENT D’ACHAT AU COMPTANT :**

**Je soussigné(e), (Nom, Prénom)**

**Autorise le remboursement de l’Achat au comptant effectué par :**

**Origine des crédits ou projet :**

**NOM : Prénom :**

**A paris, le**

**Signature et qualité du signataire :**

A compléter par l’acheteur :

**Je soussigné, (Nom, Prénom) :**

**Service ou département ou équipe de recherche ou responsable de projet :**

**Certifie avoir payé une facture relative à un achat (préciser l’objet de la dépense) :**

**Auprès du fournisseur :**

**DATE de L’ACHAT :**

**MONTANT TTC :**

**PIECE(S) JUSTIFICATIVE(S) JOINTE(S) : (nature et nombre)**

**Signature de l’agent :**

**Je demande le remboursement de la dépense sur mon compte (RIB-IBAN joint)**

Cadre réservé aux services financiers et comptables**: IMPUTATION BUDGETAIRE :**

**C.R. : DESTINATION :**

**N° COMPTE : PIECE N° :**

**DATE :**

**CERTIFIE LE SERVICE FAIT, l’ordonnateur,**

Document accompagné des pièces justificatives à retourner dans un délai d’un mois après la date d’émission de la facture à la DBCP – Direction du Budget et de la commande publique.