

TITRE DE DEPENSE

Coopérative scolaire, foyer coopératif
de

Pièce n°

Tampon ou adresse :

Date :.....

Ce document est à remplir dans les cas exceptionnels ou vous n'avez pas de facture...(exemple : achat en brocante...) et pour une dépense modeste.

OBJET

Intitulé de la dépense	Montant
Total	

Paiement par : *
- Chèque BRED/BPNP n°

- Espèces

* Rayer la mention inutile

SIGNATURES

Collègue ayant fait l'achat

NOM :

Un ou deux collègues témoins de
l'achat

NOMS :