ETAT RECAPITULATIF DES DEPENSES

BENEFICIAIRE	
SIRET	
TITRE DE L'OPERATION	
AVENANT AU CPOM (numéro et date)	

Montant de la subvention	
Circulaire DGOS	

Description de la dépense	Référence de la facture ou pièce équivalente	Date de la facture	Date d'acquittement de la dépense	Emetteur	Montant total de la facture	TVA déductible (indiquer 0 à chaque ligne si montant nul ou établissement non assujetti)	Montant à rembourser	Observations
				TOTAL page …. /….				

Certifié exact le

Nom qualité cachet du comptable public, expert-comptable ou commissaire aux comptes

Interne