UNIVERSITÉ PARIS 8
VINCENNES-SAINT-DENIS

DECLARATION/ATTESTATION
Remboursement de frais d'inscription

Je soussigné(e),

Nom : Prénom :

Fonction : Grade :

Atteste avoir effectué une dépense pour le compte de l'Université Paris 8 et demande le remboursement pour :
(indiquez la nature de la dépense – joindre justificatifs de paiement)

Relevé détaillé des frais à rembourser	**Montant**
Montant total	

Déclare avoir payé la somme de …….euros

Saint-Denis le :

Signature de l'intéressé(e)

La dépense correspondante sera prélevée sur la ligne budgétaire :

- **Code ligne** | | | | | | | | |

Intitulé de la ligne : .....

Composante :

Visa et cachet du Responsable Budgétaire (UFR, services communs et équipes de recherche)	**Annick ALLAIGRE Présidente de l'Université PARIS 8 Ou délégataire (+cachet)**