

## **ETAT DES FRAIS DE DEPLACEMENT (PFMP)**

GUYANE

Nom							Prénom																	
Nom de jeune fille								Date de naissance																
Commune de naissance								Pays de naissance																
N°INSEE																								
NUMEN																								
Grade																								
Commune de résid Administrative					Etablissement																			
Adresse personnelle	2																							
TRAJET																								
		Départ								Retour						ur					Moyen de			
Itinéraire		Date	9		Heure						Date	e	He				eure			Transport				
Je déclare ne bénéfici deservice et le covoit															ts pı	ublics	s (L'	utilis	satio	n d'ur	ı véhic	ule		
VEHICULE PERSONNEL *Joindre la photocopie de la cart Immatriculation					arte gris	se		]	Р	uissa	ince fi	scale	e du	véhi	cule		Г							
Indemnités kilom Nombre de Km	S	Réservé gestion Taux							Réservé gestion							Réservé g					tion			
Je soussigné, auteu courantouvert à	r du prés	sent é	tat, e	n cer	rtifie	l'exad	ctitud	le à to	ous é	égar	ds e	t den	nanc	le le	e règ	glemo	ent	de i	mes	s frais	à mo	n co	mpte	
Domiciliation		1	Code banque					Code Guich			et				N° de compte							(	Clé	
☞ Joindre un relevé d	'identité l	 bancai	re ou p	oosta	1							1										1		
Date et signature de l'agent		ent	Vérifié et reconnu exact p Supérieur hiérarchique								Visa Gestionnaire						Visa Oro				Ordon	onnateur		