ÉTAT RÉCAPITULATIF DES FACTURES

Maître d'ouvrage :	
Intitulé du projet :	

N° mandat	Date du mandat	Fournisseur	N° facture	Montant HT de la facture	Montant TTC de la facture
			TOTAL		

Certifié exact		Certifié payé	
Date :		Date :	
Lieu :		Lieu :	
Nom et qualité du signature :		Nom et qualité du signature :	
Signature du maître d'ouvrage :		Signature du comptable public :	