

FNADT – FOND NATIONAL D'AMÉNAGEMENT ET DE DEVELOPPEMENT DU TERRITOIRE

Département : Gard	Opération :
Collectivité :	
Date de l'arrêté :	montant attribué :

ETAT RECAPITULATIF DES DEPENSES REALISEES – ETAT N°				
date facture	Créancier	Objet de la dépense	références du mandat	montant HT
VISA	DU COMPTABLE PUBLIC	SIGNATURE DE L EXECUTIF DE LA COMMUNE OU L ETABLISSEMENT PUBLIC	TOTAL	
Date, s	Date, signature (nom et qualité) Date, signature (nom et qualité)	REPORT ETAT N°		
			TOTAL	

à adresser au préfet de département