PITE (Programme des interventions territoriales de l'État)
PLAN LITTORAL 21 – Action 9 – BOP 162

Département :	**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 ou TTC
			TOTAL	
			REPORT ETAT N°	
			TOTAL	

VISA DU COMPTABLE PUBLIC

Date, signature (qualité)

à adresser au préfet de département