DEMANDE D'AUTORISATION DE DEPENSE

Date: 26-05-2024. Direction Département Service Date Dépense de fonctionnement Dépense d'investissement Avis et visa service Comptabilité Achat petit matériel Délai de réception souhaité Objet de la dépenseJours M fournithme Appui fenche en marbre Ciris fouscana. ep 2em.
Dim: 281 x 38 m; Qte 02.
29 fournithm senit pour porte en marbre Ciris fouscana: ep: 3 m
Din: 213 x 36 cm; pte 2 02
Din: 215 x 36 cm; pte 2 02
Justificatif de la dépense Joindre une note séparée en cas d'insuffisance de cet espace Justificatif de la dépense Dépense budgétisée Dépense non budgétisée* Copes: Amerag 1 Admi. P. & C. *les dépenses non budgétisées nécessitent la validation de la DG (voir note de procédure) Proposition fournisseurs / prestataires de services 1- Marbre Ben Altig (Solinn) 3-4-Nem Chef Nom Directeur Hiérakchique Nom Demandeur Date et Signature Date et Signature Date et Signature

Avis et visa de l'équipe HACCP en cas de dépense touchant la sécurité alimentaire

Avis et visa du responsable SST en cas de dépense touchant la santé et la sécurité au travail

AVIS DE L'ENTITE GESTIONNAIRE DU BUDGET

(A remplir au cas où le service demandeur ne gère pas le budget)	
Dépense budgétisée	Dépense non budgétisée*
*les dépenses non budgétisées nécessitent la validation de la DG (voir note de procédure)	
Avis Favorable	Avis Défavorable**
**En cas d'avis défavorable, retourner la « DAD » au service demandeur	
Nom du responsable de gestion du budget	Nom Directeur
Date et Signature	Date et Signature
Pour les dépenses d'investissement :	
Avis Contrôle de Gestion	
Centre de coût Objet	ss-compte Date
02021219102300002	28/00
Budget alloué :DT	
<u>Visa Contrôle de Gestion :</u>	
Avis DGA Site	
	Date
<u>Visa DGA :</u>	