

[Signature autorisée] [Lieu et date]

Annexe K - Formulaire de Déclaration de Dépenses

Don FND n° :	Demande n° :	Nb total Feuilles SOE :	Nb de pièces justificatives jointes :
--------------	--------------	-------------------------	---------------------------------------

Pour la période de :	à	État des dépenses pour :	Remboursement	Reconstitution de compte spécial
----------------------	---	--------------------------	---------------	----------------------------------

Date de paiement	Nom du bénéficiaire	Description du contrat / paiement	Numéro de réf. du contrat	Devise de facturation	Montant facturé	Taux de change	Équivalent en euros	Commentaires

Total en euros : _____

Il est certifié par le présent document que (i) les montants ci-dessus ont été engagés et payés pour les activités prévues dans les modalités et conditions de l'Accord de Don / Crédit et (ii) tous les documents authentifiant ces dépenses ont été conservés dans [PRÉCISER LE LIEU] et seront mis à la disposition d'auditeurs et de représentants du FND sur demande.

Signé par :

_____ Signature(s) du(des) représentant(s) autorisé(s)

_____ Nom(s) et titre(s) en capitales du(des) représentant(s) autorisé(s) Date :