



DOTATION DE SOUTIEN A L'INVESTISSEMENT LOCAL

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
VISA DU COMPTABLE PUBLIC			TOTAL
Date, signature (qualité)			REPORT ETAT N°
			TOTAL

à adresser au préfet de département