PRÉFÈTE
DU GARD
Liberté
Égalité
Fraternité

DPV – DOTATION POLITIQUE DE LA VILLE

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, signature (nom et qualité)		Date, signature (nom et qualité)	**REPORT ETAT N°**	
			TOTAL	

à adresser au préfet de département

A NOTER : dupliquer ce tableau au besoin selon le nombre de pages requises pour lister les factures concernées + procéder aux reports systématiquement