



**Dotation de soutien exceptionnel à
l'investissement local 20...
REBCT (DSIL - DSID)**

Document à joindre lors de la demande de solde

DEPARTEMENT	GARD
BENEFICIAIRE	
Nature de l'opération	

Date de l'arrêté	
Montant attribué	
Date de fin des travaux	

I - ATTESTATION DE FIN DE TRAVAUX

Le maire,

Le président de la communauté de communes

La présidente du conseil départemental du Gard.....

atteste que les travaux objets de la subvention ci-dessus :

- sont achevés en date du :

- ont été réalisés conformément au programme prévu.

II – PLAN DE FINANCEMENT DÉFINITIF DE L'OPÉRATION HT

Etat DSIL	
Etat DETR	
Etat Autre (à préciser)	
Fonds européens	
Conseil régional	
Conseil départemental	
Autres (à préciser)	
Autofinancement	
Total	

Fait à, le.....
(Nom, Qualité, cachet et signature)