



# ATTESTATION DE NON PAIEMENT DE FRAIS DE DEPLACEMENT

Instruction n°79.74 81 du 1<sup>er</sup> juin 1979 du Ministère du Budget  
Circulaire interministérielle n°2E/48/FP/1349 du 10 avril 1979

**Le Chef des Services Financiers soussigné, certifie que**

Monsieur le Professeur

NOM : .....

Prénoms : .....

Grade/Fonction : .....

Faculté/Institut/Service : .....

**N'a perçu aucun remboursement de frais de mission  
sur les crédits de l'établissement pour son déplacement à :**

LIEU DU DEPLACEMENT : .....

VILLE : .....

DEPARTEMENT OU PAYS : .....

OBJET DU DEPLACEMENT : .....

.....

date du déplacement

Date de départ : .....

Date de retour : .....

Heure de départ : .....

Heure de retour : .....

**Cadre réservé aux autorités compétentes**

Le Chef des Services Financiers  
Philippe DULION

A Lille,

le \_\_\_\_\_