Feuille d'abandon de frais

(Achats)

Demandeur	
Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	
C P :	Ville : _____
Email : _____	
_____	

Date	Objet de la dépense	Total
	Total	

Je renonce au remboursement de mes frais ci-dessus pour un montant arrondi à :

Je souhaite que cet abandon soit considéré comme un don à l'association PSCP (Pépinière de Solidarité Contre la Précarité) et demande à recevoir un reçu correspondant afin que je puisse bénéficier de la réduction d'impôt prévue à l'article 200 du CGI.

Date et signature du bénéficiaire **Signature du reponsable de l'association**