

38
8



(Période à défacturer du..... au.....)
du..... au.....

DECLARATION DE CREANCE

pour indemnité de voiture-classe ~~III~~ **III** ~~motocyclette (1)~~
accordée par décision n°..... du.....
de Monsieur le Vice-Gouverneur Général, Gouverneur du Rwanda-Urundi
(1) ci-jointe à l'O.P n° du..... 1962.

Le Gouvernement du Rwanda-Urundi DCIT à Monsieur
Nom et prénoms: **DEPRENS Michel J.M.R.**
Grade et fonctions: **Agronome-adjoint Principal**
Poste d'attache: **KIBUNGU**

INDEMNITE PROPORTIONNELLE au parcours effectué
suivant: **Feuille**

(1) ~~journal de route~~ ~~annexée~~
~~268~~...kilomètres à **5**.....francs = Fr.... **1.340 Frs.**
.....kilomètres à.....francs = Fr.....

INDEMNITE FORFAITAIRE
kilomètres à.....francs = Fr.....
TOTAL: Fr.... **1.340 Frs.**

Kilométrage proportionnel: autorisé (moyenne par mois.....
parcouru depuis le.....
soldes:.....

Kilométrage forfaitaire calculé sur.....mois et.....trentièmes
Le soussigné déclare avoir employé pour ses déplacements de service
durant la période sous revue un véhicule de marque **Volkswagen**
d'une **Puissance fiscale de 7 C.V.**.....(2) et pour
lequel sa responsabilité civile est couverte par police n° **50/03755**
de la Compagnie d'assurances **La Concorde**, jusqu'au **8/7/62** 19.....

Certifié sincère et véritable et arrêté à la somme

..... Mille trois cent quarante Francs.

A..... **Kibungu**,.....le **5 août 1962**
(SIGNATURE)

Contrôlé et approuvé par le chef
direct
Nom et Grade
(Date et signature)
G. DE WEERD
Administrateur de Territoire

Le.....19.....
Vu pour vérification, approbation et
amputation à l'article.....du D.....de 19
11-19-068 00 00 181 4018
Le (sous) gestionnaire de crédit du
service.....
(Nom et signature)

pour acquit 27/18/62

le Secrétaire Comptable
Wintgens N



- (1) Biffer les mentions inutiles
- (2) Puissance fiscale de.....CV. ou cylindrée de.....cc
- (3) En toutes lettres.

Transmis au (sous) gestionnaire.....Transmis au Finances le.....

38
8

(Période à défacturer du..... au.....)
du..... au.....

DECLARATION DE CREANCE

pour indemnité de voiture-classe I, II ou III -motoscyclette (1)
accordée par décision n°.....du.....
de Monsieur le Vice-Gouverneur Général, Gouverneur du Rwanda-Urundi
(1) ci-jointe à I.F.O.F n°du.....195.....

Le Gouvernement du Rwanda-Urundi DCIT à Monsieur

Nom et prénoms: **DE WERD GUIDO**
Grade et fonctions: **Administrateur de Territoire, ff.,**
Poste d'attache : **Kibungu**

INDEMNITE PROPORTIONNELLE au parcours effectué
suivant:

(1) ~~1 - carnet de route-journal de routes~~
~~2 - extrait du carnet de route annexe~~
~~216...kilomètres à.....francs = Fr... 1.728 francs.~~
~~.....kilomètres à.....francs = Fr.....~~
INDEMNITE FORFAITAIRE
kilomètres à.....francs = Fr... ~~2.728~~
TOTAL: Fr... **1.728 francs.**

Kilométrage proportionnel: autorisé (moyenne par mois.....
parcours depuis le.....
solde:.....

Kilométrage forfaitaire calculé sur.....mois et.....trentièmes
Le soussigné déclare avoir employé pour ses déplacements de service
durant la période sous revue un véhicule de marque... **Chevrolet**
d'une... **18 CV.** (2) et pour
lequel sa responsabilité civile est couverte par police n°.....
de la Compagnie d'assurances... **La Générale** jusqu'au... **20/12/1961**

Certifié sincère et véritable et arrêté à la somme

UN MILLE SEPT CENT VINGT HUIT FRANCS (1.728 frs.)

A... **Kibungu**....., le. **3/3/1961**
(SIGNATURE)

Contrôlé et approuvé par le chef
direct **Le Résident du Rwanda**
Nom et Grade
(Date et signature)

08 11 11 NAEGLY

[Signature]

Le.....-9. AOU 1961.....19.....
Vu pour vérification, approbation et
amputation à l'article.....du D....de 19
91.19.010.02.00.924/68
Le (sous) gestionnaire de crédit du
service... **Turbelle**
(Nom et signature)

- (1) Biffer les mentions inutiles
- (2) Puissance fiscale de.....CV.ou cylindrée de.....cc
- (3) En toutes lettres.

Tour aiguit
27/18/67
Pour le Résident du Rwanda
La Secrétaire de Résidence,

Transmis au (sous) gestionnaire.....Transmis au Finances le.....