

74
/ 72

FACTURE N° 1 du 21/12/61
Fournisseur et Localité *Kajyoni à Rwamagana*

N.B. Indiquer: "Cession" colonnes (18 à 24 lorsque la facture est cédée)

Le Gouvernement du Ruanda-Urundi doit pour fournitures reprises ci-après
suivant lettre commande n° 46 . . . du 14/12/61 . . . ci-joint
ou joint ma facture

Spécification des articles	Quantité : fournie	Prix : unitaire	Valeur totale
Réquisition véhicule pour transport du commis auxiliaire NABAIRE V de Rwamagana à Kibungu et retour	108 kms x	8	864 frs
Montant total			864

Arrêté à la somme de (toutes lettres) HUIT CENTS SOIXANTE QUATRE FRANCS

A. Kibungu
Le 18-12-61

Qualité. Transporteur KAJYONI
Signature *Kajyoni*

A compléter par le (sous) gestionnaire de crédits: : Réserve au serv
de la comptabil

VU POUR VERIFICATION: APPROBATION ET IMPUTATION A CHARGE DU : N° Opération
Montant : Imputation : C.E.
... 864 ... ~~77790700200724~~
... ~~AM9120200124~~ ...

Engagement n° 67 . . . du 21/12/61 . . . Pour réception : Date réception
Le (date) . . . 21/12/61 . . . conforme prévue
Le (sous) gestionnaire de crédits de . . . pour le 14/12/61
Nom . . . P. A. T. DEWEERD . . . Livraison : Vérifié par
Signature: *[Signature]* . . . exécuté le 14/12/61
Kibungu le 21/12/1961
Le 10.12.61 . . .
(grade) et signature)
DEZUTTER Z.

Tourna spirit
Kajyoni

[Signature]

Mz. J. - B. /

RUANDA-URUNDI

Fr. 30

72
72

B O N D E D E P E N S E

pour la somme de (1).....

Motif: (2).....

.....
.....
.....
.....
.....

Tour au pays
H.

A....., le..... 1964

Lc (3).....

[Signature]

Vu payer: Le ou les témoins,

Livre de caisse n°.....

Vu pour approbation, vérification et imputation à charge
de l'art..... du
et inscription à la fiche mod. 1 ter n°.....

....., le

Le

[Signature]

- (1) En toutes lettres.
- (2) Motif de la dépense avec toutes indications permettant la vérification.
- (3) Chef de poste ou autre qualité du fonctionnaire qui établit le bon.

TERritoire DU RWANDA-URUNDI
RESIDENCE DU RWANDA
TERRITOIRES DE KIBINGU
SERVICE... territorial

Montant à verser au D.G.M.
au compte bancaire N°...
N° 300000000
EXERCICE 195... à USA-COLA-SURAVE (1)
TRIMESTRE 19...
ou mois de.....19

69
/r

(Période à décaisser du..... au.....)
du..... au.....

DECLARATION DE CREAANCE

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

Nom et prénom..... VANSTAN Ignace
Grade et fonctions... Administrateur Territorial Assistant ppai-ff
Poste d'attache : .. Rwagasana

INDEMNITE PROPORTIONNELLE au parcours effectué
suivants feuille de route 61/61

(1) - carnet de route-journal de route
- extrait du carnet de route annexe

..484..kilomètres à.....6.....francs = Fr.....2904
.....kilomètres à.....francs = Fr.....

INDEMNITE FORFAITAIRE

kilomètres à.....francs = Fr.....
TOTAL: Fr.....

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

Kilométrage forfaitaire calculé sur.....mois et.....centièmes
Le soussigné déclare avoir employé pour ses déplacements de service
durant la période sous revue un véhicule de marque.....
d'une.....puissance fiscale de 12 C.V.....(2) et roue
lequel sa responsabilité civile est couverte par police n°.....
de la Compagnie d'assurances.....jusqu'au.....19.....

Certifié sincère et véritable et arrêté à la somme

deux mille neuf cent et quatre francs.....

A.....le 20.12.19.61
(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

Le (sous) gestionnaire de crédit du
service.....
(Nom et signature)

- (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.....