|  |  |
| --- | --- |
| **REPUBLIQUE FRANCAISE** | **ETAT des FRAIS et HONORAIRES** De M ............................................................................… |
| **Cour administrative d'appel de Bordeaux**  | Demeurant   |
|  **Assujetti à la TVA ❒ oui** **❒ non** | Désigné comme ❒ expert dans l’instance n°..........… ❒ sapiteur |
|  | par ordonnance ou jugement du ................................................... |
|  |  |
| **1. E T A T D E S F R A I S (fournir les pièces justificatives)** | Sommes demandées |  |
|  | TTC | **Dont TVA déductible** |  |
| **1.1 FRAIS de TRANSPORT** |  |  |  |
| Parcours | Automobile | S.N.C.F. |  |  |  |
|  | Km | Tarif du km | Montant | prix du billet |  |  |  |
| de àde àde àde àde à | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | - - - - - - - - - - - - - - -- - - - -- - - - -- - - - -- - - - - - -- - - - - - - -- -- - - - - - - -- -  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.2 FRAIS d’HOTELLERIE et de RESTAURATION** |  |  |  |
| Dates | Restauration | Hôtellerie |  |  |  |
|  | Nombre de repas | Montant | Nombre de nuitées | Montant |  |  |  |
| LeLeLeLeLeLeLeLe | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - |  - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.3 AUTRES FRAIS** | Indiquer ici les éléments de calcul de ces frais- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  |  |
| **1.3.1** Frais de secrétariat et de correspondance**1.3.2** Frais de laboratoire**1.3.3** Tirages de plans, photos, relevés **1.3.4** Autres fraisTotal | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.4** **Total des frais (1.1 + 1.2 + 1.3)** | **a** | **b** |  |
| **1.5 Total des frais hors TVA déductible par l’expert ou le sapiteur (a – b)** |  |  |

|  |
| --- |
| **2. HONORAIRES** |
|  | **Demandes de l’expert** |  |  |  |
|  | **Dates** | **Nombre** **d’heures** | **Tarif horaire** | **Montants demandés (HT)** | **Nombre de****vacations** | **Tarif horaire** | **Montant des frais et honoraires**  |
| **2.1 Visites des lieux****ou examen du patient****Total** | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - \_\_\_\_\_\_\_\_ | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - \_\_\_\_\_\_\_ | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - \_\_\_\_\_\_\_ | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - \_\_\_\_\_\_\_\_ | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2.2 Réunions au bureau de l’expert****Total** | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - \_\_\_\_\_\_\_\_ | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - \_\_\_\_\_\_\_ | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - \_\_\_\_\_\_\_ | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - \_\_\_\_\_\_\_\_ | - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2.3 Etudes et recherches** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.4 Rédaction** **du rapport** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.6 Total des honoraires (2.1 + 2.2 + 2.3 + 2.4 + 2.5)** |  |  |  |  |
| **3 TOTAL des FRAIS et HONORAIRES à rembourser (1.5 + 2.6)** |  |  |  |  |
| **4 TOTAL des FRAIS et HONORAIRES à rembourser TVA incluse\*** **(application du taux de 20 % au montant figurant en 3)** |  |  |  |

\* Uniquement pour les experts ou sapiteurs assujettis à la TVA.

 Le ……/……/………

 Signature