

**FORMAT DE REÇU[[1]](#footnote-0)**

Fait à……….[ville], …..[pays], le…..[jour]….[mois]….[année].

Je soussigné(e)………………[nom complet], document d’identité/passeport N°……………,[numéro du document d’identification] déclare avoir reçu la somme de………$ [montant en monnaie et valeur en lettres] pour le concept de……………..[ motif du paiement ou description détaillée des articles, fournitures et/ou services acquis ou fournis], remis par ........................................... [nom complet de l'ONG ou de l'émetteur] à travers du FONDO CHILE pour le projet ................................................................................. .. [nom du projet].

| **NOM et PRÉNOM:** | **NOM ET PRÉNOM:** |
| --- | --- |
| **SIGNATURE RÉCEPTEUR:** | **POSTE DE LA PERSONNE QUI REMET LE PAIEMENT :**  **SIGNATURE:** |

| **AUTORISATION DU COORDINATEUR DU PROJET :** |  |
| --- | --- |
| **NOM et PRÉNOM:** | **SIGNATURE :** |

1. Tous paiements effectués avec un reçu doivent être autorisés par le Coordinateur du projet. [↑](#footnote-ref-0)