|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COLLECTIVITE ANNEE  **CERTIFICAT ADMINISTRATIF N°X**  Je soussigné NOM REPRESENTANT ORDONNATEUR, certifie que les travaux ci-après référencés doivent être intégrés à l’actif de la collectivité en date du XX/XX/XX.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Numéro inventaire | Désignation | Montant | Compte d’origine | Compte de destination | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |

Nom et qualité Ordonnateur

Signature