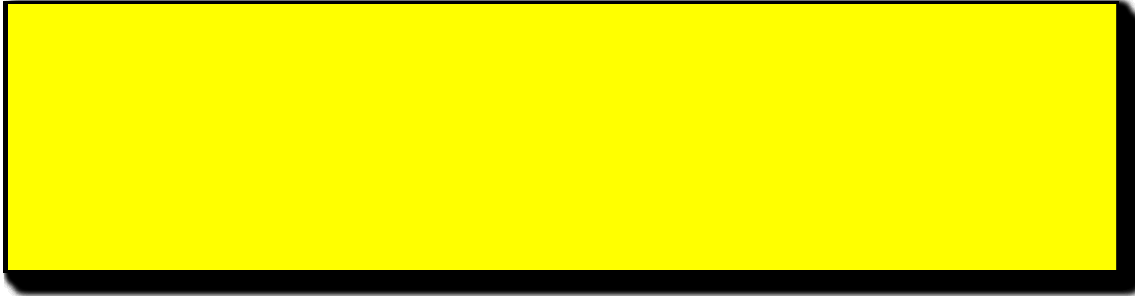


# ESTIM - Formulaire de demande d'acompte (Apport en coproduction + Préachat TTC)

Formulaire édité le : 03/12/2013



PROJET:	ESTIM-NUM - PH 2
Organisme bénéficiaire:	
Convention N°:	
Nom contact	
Tel. Contact	
Demande d'acompte n°:	1
Phase :	na
Période :	T4 2013
Détail période :	na
Nature (1) :	ACOMPTE
Montant de la demande d'ACOMPTE (4)	#DIV/0!

Date d'émission	31-déc.-13
n° Siret/Siren	
n° TVA intra communautaire	

## Décompte cumulatif

Période			Nature (1)	Montant demandé TTC (2)	Total paiements effectués (3) +(4)		Solde en attente de paiement (5)
Début	Fin	Montant demandé HT (2)			Paiements acomptes effectués (4)		
2013	01/01/2013	31/12/2013	ACOMPTE	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00 €	#DIV/0!
S1 2014	01/01/2014	30/06/2014	ACOMPTE	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00 €	#DIV/0!
S2 2014	01/07/2014	31/12/2014	ACOMPTE	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00 €	#DIV/0!
S1 2015	01/01/2015	30/06/2015	ACOMPTE	#DIV/0!	#DIV/0!	0,00 €	#DIV/0!
<b>Total</b>				<b>#DIV/0!</b>	<b>#DIV/0!</b>	<b>0,00 €</b>	<b>#DIV/0!</b>

RIB				
Nom et adresse du titulaire:				
Banque:	Code banque:	Code guichet:	N° de compte:	Clé RIB:

L'organisme bénéficiaire (6): 0	
atteste avoir acquitté ou pris en charge les dépenses justifiant la subvention	
Signature originale chef comptable	Signature originale représentant légal
Nom et prénom :	Fait à :
Fait à :	Nom et prénom :
Date :	Qualité du signataire :
	Date :

- (1) Acompte ou solde - à préciser
- (2) Montant faisant l'objet du paiement
- (3) Montant des avances déjà versées
- (4) Montant des paiements d'acompte effectués depuis l'origine par universcience
- (5) Solde en attente de paiement par universcience
- (6) Nom de l'organisme Bénéficiaire du financement

**CE DOCUMENT AINSI QUE LES PIECES JUSTIFICATIVES (annexe 1 à 7) DOIVENT ETRE PRODUITS EN 3 EXEMPLAIRES (2 originaux signés et 1 par voie electronique)**