Nom de la société:

Remboursement de frais kilométriques.

NOM :
Prénom :
Activité encadrée :

Véhicule utilisé :
Puissance administrative :

Date	Lieu Départ	Lieu Arrivée	Motif du déplacement	Nbr Km
			Total :	

Date : **/** **/ 20** **.** **Signature:**

Remboursement :

..... km X ..... € = ... € Par chèque n° ..... du .....

Barème kilométrique pour les automobiles

Le *barème* forfaitaire des *indemnités kilométriques 2015* applicable aux revenus 2014 a *été publié* au *Journal officiel* le 28 février 2015.

FISCALITÉ AUTOMOBILE

Indemnités Kilométriques, applicables aux automobiles, frais de garage exclus.

Puissance administrative	Jusqu'à 5 000 km	De 5001 à 20 000 km	Au-delà de 20 000 km
3 CV et moins	Km x 0,41	(Km x 0,245) + 824	Km x 0,286
4 CV	Km x 0,493	(Km x 0,277) + 1 082	Km x 0,332
5 CV	Km x 0,543	(Km x 0,305) + 1 188	Km x 0,364
6 CV	Km x 0,568	(Km x 0,32) + 1 244	Km x 0,382
7 CV et plus	Km x 0,595	(Km x 0,337) + 1 288	Km x 0,401