

CHÈQUE PAYABLE À \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_

UNITÉ ADMINISTRATIVE \_\_\_\_\_

COURRIEL \_\_\_\_\_

BUDGET DE FONCTIONNEMENT — UNITÉ ADMINISTRATIVE \_\_\_\_\_

BUDGET DE RECHERCHE — LIEN AVEC LE PROJET :  Chercheur invité  Titulaire  Collègue  Étudiant  Personnel de recherche

- DÉPÔT  
 TRANSFERT  
 TRAITE  
 CHÈQUE UNIQUE

DATE DE LA DEMANDE

année mois jour

N° FOURNISSEUR

\_\_\_\_\_

N° D'ADRESSE

\_\_\_\_\_

### IMPORTANT : VOUS DEVEZ JOINDRE L'ORIGINAL DES PIÈCES JUSTIFICATIVES

DESCRIPTION	
MONTANT	
_____	

DISTRIBUTION							Responsable de l'UBR (1)	
UBR	Compte	Financement	CBS	Fds	Montant	Taxes	Je confirme que les dépenses soumises sont pertinentes et conformes aux politiques et procédures de l'Université	
1								
2								
3								
4								

N° FACTURE	DATE DE FACTURE	MONTANT TOTAL DE LA FACTURE		
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

J'atteste que les renseignements fournis sont exacts, pertinents et conformes aux politiques et procédures de l'Université.

Je confirme que les dépenses soumises sont pertinentes et conformes aux politiques et procédures de l'Université.

Vérfié par :

\_\_\_\_\_  
Signature SRF / DRC

\_\_\_\_\_  
Signature du requérant

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du signataire autorisé  
si différent de (1)

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Date :