

ASSOCIATION ÉTUDIANTE DE L'ÉTS

AEETS

ASSOCIATION ÉTUDIANTE DE L'ÉTS

1219, Rue William
Local D-2036
Montréal QC H3C 1R1
514 396-8883
info@aeets.com

FORMULAIRE F

DEMANDE DE FACTURE

Afin d'assurer l'exactitude des renseignements fournis, veuillez écrire LISIBLEMENT EN LETTRES MOULÉES et remplir le présent formulaire au complet.

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR.EUSE

Prénom et nom	Poste
Date: JJ / MM / AAAA	Unité

IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

Prénom et nom	Compagnie
Adresse postale	Ville
Province	Code postal
Téléphone	Adresse courriel

FACTURE

▶ No	▶ DESCRIPTION	▶ QUANTITÉ	▶ PRIX UNITAIRE	▶ SOUS-TOTAL
1				
2				
3				
4				
5				

<input type="checkbox"/> ▶ AU FOURNISSEUR	SOUS-TOTAL	
<input type="checkbox"/> ▶ PAR COURRIEL <input type="checkbox"/> ▶ PAR COURRIEL AU DEMANDEUR.EUSE	TRANSPORT	
▶ POSTE BUDGÉTAIRE _____	TOTAL	

JUSTIFICATION DES DÉPENSES

Signature du/de la demandeur.euse	Vérfié par le/la présidente
Signature du/de la directeur.rice ou trésorier.ère du comité	Approbation et traitement par le/la comptable