

Demande de paiement

COORDONNÉES PERSONNELLES

NOM : _____ IDUL : _____
ADRESSE PERSONNELLE : _____ (si membre du personnel UL)
(Si à l'extérieur de UL)
À REMBOURSER SUR LE PROJET # : _____

Frais réclamés

Catégories	Factures		Description détaillée (fournisseur-lieu-description produit)	Montant
	Date	No		Indiquer devise
<i>Fournitures</i>				
<i>Poste</i>				
<i>Reprographie</i>				
<i>Volumes/revues</i>				
<i>Matériel informatique</i>				
<i>Autres</i>				

Vous pouvez joindre une feuille supplémentaire si nécessaire

Signature : _____

Date : _____

*** IMPORTANT**

Toutes les informations pertinentes doivent être présentes ainsi que les originaux des reçus et factures.
Merci de votre collaboration