



Association étudiante de l'École de technologie supérieure
A1840 - 1100, Rue Notre-Dame Ouest, Montréal (QC) H3C 1K3
Téléphone : 514 396-8883 | Courriel : aeets@aeets.com

FORMULAIRE C2
COMPTE À RECEVOIR

Identification du demandeur ou de la demandeuse

Nom :	Poste :
Unité :	Date :

Identification du fournisseur

Nom :	
Compagnie :	
Adresse postale :	
Ville :	Province :
Code postal :	Téléphone :
Adresse courriel :	

Modalité de la réception du paiement

Le chèque sera reçu par la poste :

Le chèque sera remis par le demandeur ou la demandeuse:

Autre (spécifier):

Compte à payer : la facture doit être jointe à ce formulaire.

Date	Description	Montant	Poste budgétaire

Note : _____

Approbations

Demandé par:

Vérifié par le / la président(e) :

Approbation de le / la vice-président(e) des finances :

Approbation et traitement par le / la comptable :