

# ASSOCIATION ÉTUDIANTE DE L'ÉTS

**AEETS**

## ASSOCIATION ÉTUDIANTE DE L'ÉTS

1100, Rue Notre-Dame O.  
Local A-1840  
Montréal QC H3C 1K3  
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	<b>SOUS-TOTAL</b>	
<input type="checkbox"/> ▶ PAR COURRIEL <input type="checkbox"/> ▶ PAR COURRIEL AU DEMANDEUR.EUSE	<b>TRANSPORT</b>	
▶ POSTE BUDGÉTAIRE _____	<b>TOTAL</b>	

### 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