

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 C2

COMPTE À RECEVOIR

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	Unité

IDENTIFICATION DU FOURNISSEUR

Prénom et 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.EUSE

► AUTRE _____

COMPTE À PAYER: LA FACTURE DOIT ÊTRE JOINTE À CE FORMULAIRE

Date: JJ / MM / AAAA	Description
Montant	Poste budgétaire

► NOTE _____

Une fois complété, apporter ce formulaire ainsi que votre dépôt à la réception de l'AEETS

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