UQAC

Services des ressources financières
Université du Québec à Chicoutimi

A -

DEMANDE D'AVANCE DE VOYAGE

NOM

ADRESSE

CODE POSTAL

UNITÉ ADMINISTRATIVE

COURRIEL

USAGE INTERNE

N° MATRICULE

DATE DE LA DEMANDE

Année Mois Jour

DESCRIPTION

DATE DU A M J / / AU A M J / /

DATE À LAQUELLE L'AVANCE DEVRA ÊTRE DISPONIBLE A M J / /

MONTANT

DISTRIBUTION

	UBR	Compte	Financement	CBS	Fds	Montant
1						
2						
3						
4						

Responsable de l'UBR (1)
Je confirme que les dépenses soumises sont pertinentes et conformes aux politiques et procédures de l'Université

Enregistrer sous | Imprimer | Réinitialiser

J'atteste que les renseignements fournis sont exacts, pertinents et conformes aux politiques et procédures de l'Université.

Signature du requérant — Date

Je confirme que les dépenses soumises sont pertinentes et conformes aux politiques et procédures de l'Université.

Signature du signataire autorisé si différent de (1) — Date

Vérifié par :

Signature SRF / DRC

Date :