SERVICE DES FINANCES

DEMANDE DE PAIEMENT

uOttawa

L'Université canadienne
Canada's university

FINANCIAL SERVICES

REQUEST FOR PAYMENT

VEUILLEZ ÉMETTRE UN CHÈQUE À L'ORDRE DE :
PLEASE ISSUE A CHEQUE PAYABLE TO:

Nº DU FOURNISSEUR VENDOR ID	
NO DE SÉQUENCE DE L'ADRESSE ADDRESS SEQUENCE NO.	
Nº DE LA FACTURE INVOICE NUMBER	
DATE DE LA FACTURE INVOICE DATE	
CODE DE BANQUE (CA OU US) BANK CODE (CA OR US)	

NOM *NAME*	
ADRESSE ADDRESS	

FONDS FUND	ORGN ORGN	COMPTE ACCOUNT	PROG PROG	DESCRIPTION DESCRIPTION	SOUS-TOTAL SUB-TOTAL	TOTAL DES TAXES TAX TOTAL	MONTANT TOTAL TOTAL AMOUNT

SOUS-TOTAL SUB-TOTAL	
TOTAL DES TAXE TAX TOTAL	
TOTAL	

DATE

SIGNATURE AUTORISÉE - AUTHORIZED SIGNATURE

Nº DE TÉL - TEL NO

DATE

APPROUVÉ PAR - APPROVED BY

Nº DE TÉL - TEL NO

REMARQUES - REMARKS

FINFRM-06 (09/2010)