|  |
| --- |
| Espace réservé au Service des finances Date de transaction:  |

**UNIVERSITÉ DE MONCTON**

**Demande de paiement**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No. d’identification (NI)** | **Type adresse** | **# Séquence** | **No. référence / Date**  |
|   |   |   |   |   |  **DP**  **AA MM JJ** |

|  |
| --- |
|   |

 **Veuillez faire un chèque au montant de $**

**Nom**

|  |
| --- |
|   |

**Adresse du requérant**

|  |
| --- |
|   |
|   |
|   |
|   | **Code postal** |   |

**Description**

|  |
| --- |
|   |
|   |

**Numéro de compte**

 **Code**

 **Index #Compte Montant de taxe**

|  |
| --- |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

|  |
| --- |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| $ |   |
| $ |   |
| $ |   |
| $ |   |
| $ |   |
| $ |   |
| $ |   |

|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

**Approbation**

|  |
| --- |
| **Requérant** :  |
| **Responsable :** |
| **Supérieur :** |
| **Département** :  |

**ENVOYER au** **secteur.comptes.payables@umoncton.ca**