|  |
| --- |
| 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**](mailto:secteur.comptes.payables@umoncton.ca)