UNIVERSITÉ DE MONCTON
CAMPUS DE SHIPPAGAN

RÉQUISITION AU SERVICE DES ACHATS

Fournisseur suggéré:	
Adresse:	À l'attention de:
	Téléphone:
	Télécopie:

Date:	Expédié à:	Édifice:
Date requise:	Département:	Local:
Expédié par:	Compte:	Téléphone:

Signature du réquérant

Approbation

Date de livraison	Expédié par	F.A.B.	TVH	Condition

Item	Quantité	Numéro de catalogue	Description	Prix unitaire	Montant

Espace réservé au service des finances	
Vérifié par	Numéro de commande
Approuvé par	Date de la commande
Date d'approbation	Compte de dépense