



Compte de dépenses

Nom :  
Unité :  
Date :

| date | activité | fournisseur | description | montant payé | TPS | TVQ |
|------|----------|-------------|-------------|--------------|-----|-----|
|      |          |             |             |              |     |     |
|      |          |             |             |              |     |     |
|      |          |             |             |              |     |     |
|      |          |             |             |              |     |     |
|      |          |             |             |              |     |     |
|      |          |             |             |              |     |     |
|      |          |             |             |              |     |     |
|      |          |             |             |              |     |     |
|      |          |             |             |              |     |     |

- avance reçue :  
total :

Notes :

Demandeur

Remboursé le :

Trésorier