élections Québec

DGE-261.1-VF (19-08)

Demande de remboursement des frais de transport et de repas

Nom	Prénom	Téléphone
Adresse		
Fonction	Accompagné(e) de	

Date		Détails du compte ou remarques (Point de départ, d'arrêt et d'arrivée)	Automobile	Taxi ou transport en commun*	Stationnement et autres*	Frais réels* ou indemnité journalière (taxes et pourboires compris)				Divers*
Mois	Jour		Kilométrage			Déjeuner	Dîner	Souper	Logement ou hôtel	
		Kilométrage total								
		Kilométrage Taux x =	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	Divers
		Signature de la personne qui fait la demande Date				Additionner D + E + F + G ▶				Séjour
		Signature d'approbation du (de la) représentant(e) financier(ère) Date				Additionner A + B + C ▶				Transport
										Total réclamé

* Annexer les pièces justificatives