

Relevé de petite caisse

Nom de la personne candidate	Nom de la personne responsable	Date du relevé Année Mois Jour		
------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------	--	--

Date de la facture aaaa-mm-jj	N° pièce	Nom du fournisseur	Catégorie de dépenses de campagne	Montant (\$)

Total des dépenses :

Montant de la petite caisse :

Solde :

Sommaire des dépenses de campagne par catégorie

Publicité (\$)	Biens et services (\$)	Location de locaux (\$)	Voyage et repas (\$)	Montants non inclus dans les dépenses de campagne (\$)