



## Relevé de petite caisse

*An English version of this form is available upon request*

Nom du candidat	Nom du responsable	Date du relevé année      mois      jour
-----------------	--------------------	---

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

Total des dépenses :	
Montant(s) de petite caisse :	
Solde :	

### Sommaire des dépenses électorales par catégorie

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