



## Demande de remboursement des frais de transport et de repas

Nom			Prénom			Téléphone		
Adresse								
Fonction			Accompagné de					

Date		Détails du compte ou remarques (Point de départ--d'arrêt--d'arrivée)	Auto	Taxi ou transport en commun* (\$)	Stationnement et autres* (\$)	Frais réels* ou indemnité journalière (taxes et pourboires compris)			Divers*
Mois	Jour		Km			Déjeuner (\$)	Dîner (\$)	Souper (\$)	

Kilométrage total									
Kilométrage	Taux	(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	Divers	
	X	=							
Signature de la personne qui fait la demande				Date	Additionner D + E + F ▶			Repas	
Signature d'approbation de l'agent officiel				Date	Additionner A + B + C ▶			Transport	
<b>Total réclamé</b>									

\* Annexer les pièces justificatives