



DEMANDE DE TRANSFERT BUDGÉTAIRE

Date : _____ Service : _____ Requéranr : _____

Du poste budgétaire OU Du Service	Au poste budgétaire OU Au Service	Montant (\$)	Explications

Signature du gestionnaire ou son représentant

AUTORISATION

Directeur et secrétaire-trésorier (signature) : _____ date _____ No Résolution du conseil d'administration (si applicable) : _____

TRÉSORERIE

Traitée le _____ par _____