

AUTORISATION DE DÉPENSES

DATE DE LA DEMANDE : _____

À :
POSTE :
MINISTÈRE :
NOM :
ADRESSE :
TÉLÉPHONE :

DE :
POSTE :
ORGANISME/MINISTÈRE :
NOM :
ADRESSE :
TÉLÉPHONE :

La présente est une demande formelle d'autorisation de retrait bancaire ponctuel à partir des fonds personnels de la personne dont le nom figure ci-dessous pour un montant supérieur aux montants figurant dans la politique de gestion des fonds personnels ou le plan financier de ladite personne (voir la page 1 de la présente annexe pour un résumé sur les autorisations de dépenses/retraits bancaires).

NOM DE LA PERSONNE : _____ **ADRESSE** _____
:

SOLDE DU COMPTE OU DES COMPTES : _____

	Article à acheter	Coût estimé	Raison de l'achat
ARTICLE 1			
ARTICLE 2			
ARTICLE 3			
ARTICLE 4			
ARTICLE 5			

Signature pour l'approbation : _____ Date : _____

Signature pour la non-approbation : _____ Date : _____