[Nom de l’entreprise]

[Adresse] Téléphone : [numéro]

Télécopieur : [numéro]

Courriel : [adresse]

## Compte de frais

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom |  |  |
| Numéro d’assurance sociale |  |  |
| Lieu de travail | Téléphone |   |  |
| Domicile |  |  |
| Fonction | Service ou direction |  |  |
| Moyen de transport |  |
|  |  |  |
| Raison du déplacement |  |  |
|  |  |  |
| Lieu | Date du déplacement |  |  |
| Début |  |  |  |  | Fin |  |  |  |  |
| Année | Mois | Jour | Année | Mois | Jour |
| Distance parcourue |  |  |
|  | km x | $ | = |  | $ |
| Stationnement |  |  |
| Taxi ou transport en commun |  |  |
| Repas |  |  |
| Hébergement |  |  |
| Forfait quotidien |  |  |
| Frais divers |  |  |
|  | Total |  |
|  | Avance reçue |  |
|  | Somme demandée |  |
|  |  |  |
| Signature de la personne qui fait la demande | Signature du ou de la gestionnaire |  |
| Date | Date |  |