

REMBOURSEMENT (non-employé USB)

Remettre au service des comptes payables, Direction des finances

Tous les champs sont obligatoires. Le formulaire vous sera remis s'il est incomplet.

Remboursement de : _____ \$

pour : _____

Payable à : _____

Adresse et ville: _____

Province et code postal : _____

Adresse courriel : _____

Numéro de téléphone: _____

Afin d'obtenir les informations nécessaires pour déposer votre remboursement dans votre compte bancaire, nous vous demandons de nous remettre un chèque en blanc, et d'y inscrire le mot annulé. Si vous n'avez pas de compte chèque, veuillez remplir la section ci-dessous.

Nom de l'institution bancaire: _____

Numéro de l'institution :

Numéro de transit :

Numéro de compte bancaire:

La collecte des renseignements personnels sous l'autorité de la *Loi sur l'Université de Saint-Boniface* est utilisée aux fins administratives de la Direction des Finances. Les renseignements personnels ne seront pas utilisés ni divulgués pour d'autres raisons que celles permises par la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP)*. Si vous avez des questions concernant la collecte de vos renseignements personnels, veuillez contacter le bureau de la coordonnatrice de la LAIPVP (233-0210, poste 398), au Service des archives de l'Université de Saint-Boniface, 200, avenue de la Cathédrale, Winnipeg (Manitoba) R2H 0H7.

Montant total de la facture				\$	Réservé à	
Fonds	Secteurs	Division	Compte	Programme	l'administration	
Autorisation:						
Vérification:						