UNION DES EMPLOYÉS DE LA DÉFENSE NATIONALE **DEMANDE DE REMBOURSEMENT**

NOM:	**POSTE:**	**SECTION LOCALE:**	**NAS:**
ADRESSE:	**VILLE/PROV.**		**CODE POSTAL:**
OBJET DE LA DEMANDE ET PÉRIODE CONCERNÉE:			**AUTORISÉE PAR:**

DATE	ARTICLE OU DÉTAILS DE VOYAGE	SALAIRE	VOYAGE	REPAS OU INDEM. QUOT	HÔTEL	TÉLÉPH. FAX	DÉPENSES BUREAU	AUTRES PÉCISER	TOTAL
TOTAUX									

CLASSIFICATION ET NIVEAU _____

EXPLICATION DES REMBOURSEMENTS DEMANDÉS

MOINS:	**AVANCE EN ESPÈCES**		
	DÉPENSES SUR CARTE DE CRÉDIT (énumérez au verso)		
	MONTANT NET RÉCLAMÉ (avant retenues obligatories)		

Je certifie que j'ai effectué ces dépenses pur le compte du syndicat et qu'aucune partie de ces dépenses n'a été ou ne sera remboursée par d'autres organismes.

VOIR NOTES EXPLICATIVES AU VERSO AVANT DE REMPLIR CE FORMULAIRE

CODE GRAND LIVRE:
DATE DE RÈGLEMENT:
CHÈQUE NO.:

Signature du demandeur **Date de la demande**