

N° de facture :	
Date :	

Nom, prénom ou raison sociale :			
Adresse :			
Ville :		Province :	
Code postal :		Pays :	

### Services rendus

Durée du mandat :	Du :		Au :	
Montant total prévu du mandat :	Montant :		Devise :	
Lieu d'exécution du mandat :	Pays :			
	Prov/état :			
	Ville :			
Description détaillée du mandat :				

### Détails du montant à payer

Montant à l'heure	Nb d'heures :		Taux horaire :	
Montant forfaitaire :				
Frais de déplacement :				
Montant avant taxes :				
N° TPS :		TPS :		
N° TVQ :		TVQ :		
<b>Total :</b>				

### Déclaration

Je soussigné(e) réclame un paiement d'honoraires à l'Université de Montréal.

Si je n'inscris pas de numéro d'enregistrement à la TPS /TVH /TVQ, l'Université présumera que cette déclaration signée est une demande d'exonération de petit fournisseur (maximum 30 000\$ de revenus sujet à TPS /TVH /TVQ par an). Dans ce cas, je ne facture pas de taxes à la présente demande.

<b>Signature :</b>	<b>Date :</b>
<b>Nom fournisseur (caractères d'imprimerie) :</b>	

Utiliser ce formulaire lorsque le fournisseur n'est pas en mesure de fournir une facture officielle. Joindre ce document à votre demande de paiement (pièce synchro ou formulaire), ou indiquer un numéro de bon de commande et acheminer aux comptes à payer.