



Formulaire de demande de remboursement pour les visiteurs

Ce formulaire doit être utilisé afin d'obtenir la signature des **visiteurs** ayant quitté l'Université avant que leur demande de remboursement de dépenses n'ait été traitée. Ce formulaire dûment signé/approuvé, de même que tous les reçus, doivent être joints à la note de frais officielle et imprimée. *L'usage de ce formulaire par les employés et étudiants de l'Université McGill est interdit.*

Je, soussigné, _____, autorise _____ à soumettre
(nom du visiteur en caractères d'imprimerie) (nom de la personne en caractères d'imprimerie)

les dépenses suivantes en mon nom. Les reçus originaux faisant l'objet de la présente demande sont joints :

Raison pour laquelle les dépenses ont été engagées : _____

Les dépenses ont été engagées entre le _____ et le _____
(JJ-MMM-AAAA) (JJ-MMM-AAAA)

Montant des reçus originaux joints à cette demande : \$ CAD _____ \$ US _____ Autre devise _____

Montant estimé des dépenses à être engagées après le départ : \$ CAD _____ \$ US _____ Autre devise _____
(préciser la nature des dépenses : taxi, repas, etc.) _____

Montant total (estimé) de la présente demande (en \$ CAD) : _____

Section devant être remplie par le requérant au moment de soumettre la demande de remboursement

Montant total du remboursement (en \$ CAD) : _____

Adresse du demandeur : (**adresse complète requise**)

Adresse : _____ Ville : _____

Province/état : _____ Pays : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone : _____ Courriel : _____

Remboursement demandé en (choisir une devise) : \$ CAD _____ \$ US _____ Autre devise (préciser)* _____

**Tout remboursement dans une devise autre que le \$ CAD ou le \$ USD sera effectué par transfert bancaire.*

**Les renseignements suivants doivent être fournis afin d'assurer la réussite de la transaction.*

IBAN : _____

N° de transit SWIFT/ABA (s'il y a lieu) : _____

Nom de l'institution bancaire : _____

Adresse de l'institution bancaire : _____

Numéro de compte du bénéficiaire : _____

Nom du titulaire du compte : _____

Prenez note que notre banque ne prendra aucun frais sur le montant envoyé au destinataire. Cependant, le montant reçu peut être inférieur si des frais ont été prélevés par la banque intermédiaire ou celle du destinataire.

Je certifie que toutes les dépenses soumises sont exactes et conformes à la politique de l'Université, et qu'elles ne seront pas utilisées aux fins de l'impôt sur le revenu. Je certifie également que toutes les dépenses préalablement payées par l'Université ou une tierce partie ont été déduites du montant total réclamé. Je consens à rembourser à l'Université tout paiement subséquent provenant d'une autre organisation ayant traité cette demande de remboursement.

Signature du demandeur

Date