Université de Montréal

RÉQUISITION D'HONORAIRES PROFESSIONNELS

Nom : _____

N° ass. sociale : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

_____

Code postal : _____ Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

DATE	DESCRIPTION DE L'ACTIVITÉ	$
	Sous-total	
	TPS (s'il y a lieu)*	
	TVQ (s'il y a lieu)*	
	Total	

* Je soussigné(e), réclame un paiement d'honoraires professionnels à l'Université de Montréal. J'indique mon numéro d'inscrit R _____ à la TPS et mon numéro d'identification _____ à la TVQ et le montant des taxes sur ma facture. Si je n'inscris pas de numéro d'enregistrement, l'Université présumera que cette déclaration signée est une demande d'exonération de petit fournisseur (maximum 30 000$ de revenus sujets à la TPS et la TVQ par an). Dans ce cas, il n'y a pas de TPS ni de TVQ à facturer.

_____ _____

Signature Date