

MISE À JOUR D'UNE COMBINAISON DE CHAMPS DE STRUCTURE

numéro de la CCS

fonds	unité	programme	classe	projet

titre

Délégation en cas d'absence du responsable pour la période du

--	--	--	--

--	--	--	--

année mois jour année mois jour

Par la présente, j'autorise

nom du responsable budgétaire ou du remplaçant signature

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

n° d'employé

à signer tous les documents relatifs aux dépenses autres que salariales et que relevés de dépenses engagées pour la CCS précitée.

Identification d'un nouveau responsable budgétaire

nouveau responsable budgétaire signature

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

n° d'employé

Modification de la date de fin d'un projet. Nouvelle date de fin

--	--	--	--

année mois jour

Autre (spécifiez)

responsable budgétaire (en lettres moulées)

date

signature

date

signature du Service de la comptabilité et de la trésorerie