



CFSS SUPPLY DOCUMENT
DOCUMENT D'APPROVISIONNEMENT DU SAFC

Customer Control No. N° de contrôle du client
CFSS Requisition No. N° de demande du SAFC

Transaction Type – Type de Transaction

Requisition Demande
 Return Retour
 Rotation Échange
 Loan Prêt
 Adjustment Rajustement
 Transfer Transfert
 Services

Requested by SCA Demandé par le CCA	Delivery Location – Site de livraison	Work Order / Project / Activity Commande de travail / Projet / Activité
--	---------------------------------------	--

Cost Centre & Expense Element / Internal Order Number Centre des coûts & élément de dépense / Numéro d'ordre interne	Date Required Date requise	Priority – Priorité	Return Date (Loans) Date de retour (prêts)
CC _____ IO _____ OI _____			

Serial Number(s) (for returns or transfers) Numéro(s) de série (pour les retours ou les transferts)	For Transfer Between SCAs Indicate – Pour les transferts entre CCA, indiquer	
	Account From – Compte d'origine	Account To – Compte de destination

Originator – Auteur	Telephone – Téléphone	Date	Signature	Signature
			Print Name – Imprimer le nom	Print Name – Imprimer le nom

Special Instructions – Directives spéciales

Certified pursuant to Section 32 of the *Financial Administration Act* (if required)
Certifié conforme à l'article 32 de la *Loi sur l'administration financière* (si nécessaire)

Signature _____

Item – Article 1

Qty – Qté	UOM – UM	Type (A, C, D, I, M, P or S)	Stock Code / Part Number – Code de matériel / Numéro de pièce	Description
Category Catégorie	ERN – NIM	EAC – CUM	APL Ref & Seq Item No – Réf d'APL et N° d'article de séquence	Location Code – Code d'emplacement du contenant
MA Doc / Ent – Doc d'AM / Dotation			In Lieu / Sub Acceptable En remplacement de / Substitut acceptable	Date Usable Up To Date de vie utile
			<input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	
Item 1 Received By: – Article 1 Reçu Par :			Print Name – Imprimer le nom	Signature

Item – Article 2

Qty – Qté	UOM – UM	Type (A, C, D, I, M, P or S)	Stock Code / Part Number – Code de matériel / Numéro de pièce	Description
Category Catégorie	ERN – NIM	EAC – CUM	APL Ref & Seq Item No – Réf d'APL et N° d'article de séquence	Location Code – Code d'emplacement du contenant
MA Doc / Ent – Doc d'AM / Dotation			In Lieu / Sub Acceptable En remplacement de / Substitut acceptable	Date Usable Up To Date de vie utile
			<input type="checkbox"/> Yes Oui <input type="checkbox"/> No Non	
Item 2 Received By: – Article 2 Reçu Par :			Print Name – Imprimer le nom	Signature

Picked By: – Ramassé Par :	Issued By: – Distribué Par :
----------------------------	------------------------------