



RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

NO LOT : _____

DATE DE RÉCEPTION : _____

DATE COURRIER : _____

NB DE FACTURES : _____ MONTANT : _____

TYPE DE TRANSACTION : 3

VÉRIFIÉ PAR : _____ DATE : _____

NIM: _____

Période du _____ au _____

Nom du vétérinaire (en lettres moulées)

No de facture	Montant facturé	No de facture	Montant facturé	No de facture	Montant facturé
Montant reporté de la page précédente	\$	Montant reporté	\$	Montant reporté	\$
1		18		35	
2		19		36	
3		20		37	
4		21		38	
5		22		39	
6		23		40	
7		24		41	
8		25		42	
9		26		43	
10		27		44	
11		28		45	
12		29		46	
13		30		47	
14		31		48	
15		32		49	
16		33		50	
17		34		51	
Montant à reporter :	\$	Montant à reporter :	\$	Montant à reporter à la page suivante	\$

Prière de joindre vos factures à ce document, et adresser le tout à la Direction de la qualité et des services à la clientèle, Ministère de l'Agriculture, des Pêcheries et de l'Alimentation, 200, chemin Sainte-Foy, 11^e étage, Québec (Québec), G1R 4X6

SUITE AU VERSO

Date : _____

Signature : _____

Médecin vétérinaire



No de facture	Montant facturé
Montant reporté de la page précédente	\$
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	
61	
62	
63	
64	
65	
66	
67	
68	
69	
70	
71	
72	
73	
74	
75	
76	
77	
78	
79	
80	
81	
Montant à reporter :	\$

No de facture	Montant facturé
Montant reporté	\$
82	
83	
84	
85	
86	
87	
88	
89	
90	
91	
92	
93	
94	
95	
96	
97	
98	
99	
100	
101	
102	
103	
104	
105	
106	
107	
108	
109	
110	
111	
Montant à reporter :	\$

No de facture	Montant facturé
Montant reporté	\$
112	
113	
114	
115	
116	
117	
118	
119	
120	
121	
122	
123	
124	
125	
126	
127	
128	
129	
130	
131	
132	
133	
134	
135	
136	
137	
138	
139	
140	
141	
Montant à reporter à la page suivante	\$
Nombre de factures	