

**FORMULAIRE DE JUSTIFICATION – FOURNITURES DE RECHERCHE FINANCÉE**

(À remplir et joindre sous le formulaire DEMANDE DE REMBOURSEMENT (RD), DEMANDE D'ACHAT, DEMANDE DE PAIEMENT (DP) ou sous la facture (au besoin))

**Explications détaillées du lien entre l'achat de fournitures de recherche financée (incluant l'achat d'équipements et de frais de bureau) avec l'activité de recherche financée:**

<b>Référence - N° de Demande de remboursement (RD) :</b>	
<b>ou</b> N° de Demande d'achat :	
<b>ou</b> N° de Demande de paiement (DP) :	
<b>ou</b> N° de Facture :	

\_\_\_\_\_  
 Nom du responsable de l'UBR de  
 recherche financée  
*(en caractères d'imprimerie)*

\_\_\_\_\_  
 Signature du responsable de l'UBR de  
 recherche financée  
*(en caractères d'imprimerie)*