

PARTI CONSERVONS OUTREMONT

LE 20 MARS 2015

M. YVES COURCHESNE, trésorier

VILLE DE MONTRÉAL

MONTRÉAL, QC

CHER MONSIEUR,

VEUILLEZ TROUVER CI-JOINT COPIE DE NOS ÉTATS FINANCIERS 2014,

TEL QUE REQUIS PAR LE D.G.E.Q.

BIEN À VOUS,

YVES BOUSQUET

REPRÉSENTANT OFFICIEL

CC. Mme MARIE CINQ-MARS, CHEF

ÉQUIPE CONSERVONS OUTREMONT

BILAN

Au 31 décembre 2014

ACTIFS À COURT TERME

Encaisse 2382

PLACEMENTS 0

IMMOBILISATIONS 0

TOTAL ACTIF 2382

PASSIF À COURT TERME

Découvert de banque 0

Emprunt de banque 0

Créditeurs 0

Autres 0

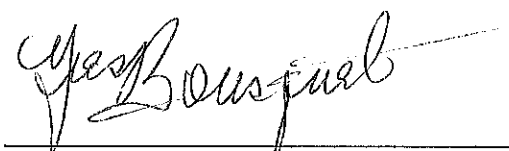
Dette à long terme échéant au prochain exercice 0

0

DETTE À LONG TERME 0

TOTAL PASSIF 0

ACTIFS NETS 2382



Signature du représentant officiel

ÉQUIPE CONSERVONS OUTREMONT

ÉTATS DES RÉSULTATS

Exercice terminé le 31 décembre 2014

2014

PRODUITS

Contributions	0
Adhésions	0
Activités politiques	0
Remboursement de dépenses électorales	0,19
Remboursement frais de vérification	<u>272,06</u>

TOTAL PRODUIT **272,25**

CHARGES

Dépense électorale refusée	870,90
Fournitures de bureau	122,82
Transfert fait à l'agent officiel	9,85
Honoraires professionnels	172,46
Intérêts sur emprunt	130,33
Frais de banque	<u>230,56</u>

TOTAL CHARGES **1536,92**

INSUFFISANCE DES PRODUITS SUR LES CHARGES **1264,67**



ACCUSÉ DE RÉCEPTION

An English version of this form is available on request

Instructions au trésorier :

- s'assurer que la section « déclaration » est remplie et signée par l'agent officiel; soit dans le cas du Rapport de dépenses électorales d'un parti politique autorisé, soit dans le cas des Rapports d'un candidat indépendant autorisé
- s'assurer que le rapport financier est signé et daté par le représentant officiel et, dans le cas d'un parti politique, s'assurer qu'il est accompagné du rapport du vérificateur lorsque les recettes recueillies excèdent 5 000\$

Nous accusons réception des documents suivants :

<input type="checkbox"/> Rapports d'un candidat indépendant autorisé <input type="checkbox"/> Copie des reçus délivrés <input type="checkbox"/> Factures, reçus, chèques ou autres pièces justificatives <input type="checkbox"/> Rapport de dépenses électorales d'un parti politique autorisé <input type="checkbox"/> Factures, reçus, chèques ou autres pièces justificatives <input checked="" type="checkbox"/> Rapport financier en date du <input type="checkbox"/> Rapport de dépenses d'un intervenant particulier <input type="checkbox"/> Autres documents : _____ _____ _____	<p>Date du scrutin</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>An</td><td>Mois</td><td>Jour</td></tr> </table> <p>Date du scrutin</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>An</td><td>Mois</td><td>Jour</td></tr> </table> <p>2014 12 31</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>An</td><td>Mois</td><td>Jour</td></tr> </table> <p>Date du scrutin</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td><td style="width: 33%; height: 20px;"></td></tr> <tr><td>An</td><td>Mois</td><td>Jour</td></tr> </table>				An	Mois	Jour				An	Mois	Jour				An	Mois	Jour				An	Mois	Jour
An	Mois	Jour																							
An	Mois	Jour																							
An	Mois	Jour																							
An	Mois	Jour																							

Nom du candidat indépendant ou du parti
 Équipe (Parti) Conservons l'authenticité

Nom du représentant officiel, de l'agent officiel ou de l'intervenant particulier
 Yves Bousquet

Municipalité
 Montréal

Jean-Sébastien Lamoit

Nom en majuscules

Signature

Date de réception

2015 | 03 | 23

An Mois Jour

SECTION 4

**ÉTABLISSEMENTS FINANCIERS OÙ SONT
DÉPOSÉES LES SOMMES RECUEILLIES**
Exercice terminé le 31 décembre 20-Y

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT	ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT	N° DU COMPTE
<i>Caisse Desjardins des Versants</i>	<i>1145 av. Bernard</i>	<i>53418</i>
<i>du Mont-Royal</i>	<i>Ottawa, Qc</i>	
	<i>HsV 1V4</i>	

SECTION 5

CONCILIATION DES REÇUS

	Quantité de reçus					
	A	B	C	D	E	F
N° de série des reçus (ventilés par livret) DE : A :	Non utilisés et détenus en début de période (colonne F du rapport précédent)	Obtenus au cours de la période	Délivrés à des donateurs par le représentant officiel ou un solliciteur	Abîmés ou annulés (détail ci-dessous)	Perdus	Non utilisés et détenus à la fin de la période
<i>Aucun</i>						
TOTAL						
Numéros de série des reçus abîmés ou annulés (remis sous pli)						
N°s						