**ATTESTATION DE CONTRAT À SOURCE UNIQUE**

|  |
| --- |
| **Date :** |
| **Nom du projet / No demande :** |
| **Description du projet/ du besoin :** |
| **Dépense prévue :** |
| **Fournisseur propose :** |
| **Nom du demandeur :** |
| **Signature du demandeur :** |
| **Nom du responsable :** |
| **Signature du responsable** |
| **Prix obtenu : verbalement par écrit (joindre une copie)** |

**Commentaires :**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Signature de la direction du Service demandeur :

Signature de la direction du Service des finances :

Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_