-CICL

COMPILATION DE FRAIS MÉDICAUX 2024

- *Compléter les parties surlignées en jaune avec vos informations svp*
- *Vous pouvez également modifier les titres de colonnes selon vos besoins*

Document préparé par Impôt & Comptabilité Lanaudière Inc. 514-944-0532

Description des frais Date Mt à réclamer Description des frais Date Mt à réclamer Description des frais Date Mt à réclamer O,000 MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer	MEMBRE DE LA FAMILLE:		
MEMBRE DE LA FAMILLE:			
MEMBRE DE LA FAMILLE:	Description des frais	Date	Mt à réclamer
MEMBRE DE LA FAMILLE:			
MEMBRE DE LA FAMILLE:			
MEMBRE DE LA FAMILLE:			
MEMBRE DE LA FAMILLE:			
MEMBRE DE LA FAMILLE:			
MEMBRE DE LA FAMILLE:			
MEMBRE DE LA FAMILLE:			
MEMBRE DE LA FAMILLE:			
MEMBRE DE LA FAMILLE:			
MEMBRE DE LA FAMILLE:			
MEMBRE DE LA FAMILLE:			
Description des frais Date Mt à réclamer Date Mt à réclamer			0,00
	MEMBRE DE LA FAMILLE:		
		Date	

Description des frais Date Mt à réclamer 0,00 \$ MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer 0,00 \$ MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer	MEMBRE DE LA FAMILLE:]		
Description des frais Date Mt à réclamer 0,00 \$ MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer Description des frais Date Mt à réclamer	Description des frais		Date	Mt à réclamer
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer 0,00 \$ MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer		<u> </u>	2 0.00	
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer 0,00 \$ MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer 0,00 \$ MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer 0,00 \$ MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer 0,00 \$ MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer 0,00 \$ MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer 0,00 \$ MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer 0,00 \$ MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer 0,00 \$ MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer 0,00 \$ MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer 0,00 \$ MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				0.00 \$
Description des frais Date Mt à réclamer 0,00 \$ MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				υ,ου γ
Description des frais Date Mt à réclamer 0,00 \$ MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer	MEMBRE DE LA FAMILLE:			
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer	Description des frais		Date	Mt à réclamer
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				
MEMBRE DE LA FAMILLE: Description des frais Date Mt à réclamer				0,00\$
Description des frais Date Mt à réclamer				, · ·
	MEMBRE DE LA FAMILLE:	_		
	Description des frais		Date	Mt à réclamer
0.00\$				
0.00\$				
0.00\$				
0.00\$				
0.00 \$				
0.00 \$				
0.00 \$				
				0.00 \$

MEMBRE DE LA FAMILLE:		
Description des frais	Date	Mt à réclamer
		0,00
Description des frais	Data	NAL à véalance
Description des frais	Date 2024-01-01	Mt à réclamer 17,55
	2024-01-01	17,55
		17,55
		17,33
Description des frais	Date	Mt à réclamer
	2024-01-01	17,55

MEMBRE DE LA FAMILLE:

MEMBRE DE LA FAMILLE: