**[Utilisez du papier avec en-tête du client]**

Confirmation des créances – Transactions particulières

nov.-2011

Propriétaire du modèle : Services d’audit

Même si les demandes de confirmation sont imprimées sur du papier avec en‑tête du client, l’auditeur doit conserver le contrôle de ces demandes de confirmation, ce qui implique de procéder à leur envoi et de s’assurer que les réponses lui sont retournées directement.

Recherchez et remplacez le mot « [client] » par le nom abrégé du client audité, ou par « la société », « la fiducie » ou un autre mot selon le cas.

Tout le texte en bleu doit être adapté ou supprimé, selon le cas.

[Date]

[Nom du client]

[Titre]

[Nom du service ou de la division]

[Nom du ministère, de l’organisme ou de l’entreprise]

[Nom de l’édifice, de la tour et étage]

[Numéro et nom de la rue, bureau]

[Ville (Province)]  [Code postal]

Monsieur, [Madame],

Dans le cadre de l’audit de nos états financiers, notre auditeur, le Bureau du vérificateur général du Canada, désire obtenir une confirmation indépendante des soldes dus par nos clients.

Nous comprenons que vos documents comptables ne vous permettent pas de confirmer un solde. En conséquence, nous vous fournissons, au verso, une liste de quelques transactions particulières qui ont été choisies au hasard parmi celles inscrites à votre compte dans nos registres.

Nous vous saurions gré de bien vouloir confirmer l’exactitude de ces transactions, ou de nous fournir les détails de toute différence. Veuillez signer la confirmation ci-dessous et la retourner directement à :

Bureau du vérificateur général du Canada  
240, rue Sparks  
Ottawa (Ontario)  K1A 0G6  
Numéro de télécopieur : [Numéro de télécopieur]  
[ou inscrire l’adresse du bureau régional, s’il y a lieu]

À l’attention de [nom] (arrêt no [chiffre])

Vous trouverez ci-joint une enveloppe de retour déjà adressée.

Veuillez agréer, [Madame/Monsieur], l’expression de nos sentiments distingués.

[Signée par le client]

[Nom]  
[Titre du représentant du client]

c.c. [Nom et titre], Bureau du vérificateur général du Canada

Confirmation

Bureau du vérificateur général du Canada  
240, rue Sparks  
Ottawa (Ontario)  K1A 0G6  
[ou inscrire l’adresse du bureau régional, s’il y a lieu]

À l’attention de [nom] (arrêt no [chiffre])

Nous confirmons l’exactitude des transactions particulières suivantes, exception faite de ce qui est mentionné dans la rubrique « Détails des différences ».

### Montants débités à notre compte

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date | Facture | Montant |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |

### Paiements ou crédits alloués

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date | Paiement ou note de crédit | Montant |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Click here to enter text. |
| Signature |  | Nom (lettre moulées) |
| Click here to enter text. |  | Click here to enter text. |
| Fonction |  | No de téléphone |
| Click here to enter text. |  |  |
| Date |  |  |
|  |  |  |

### Détails des différences :

Click here to enter text.