FORMULAIRE 1
PAGE FRONTISPICE *

Ministère	0060	Santé et Services sociaux
	code	nom
Secteur (s'il y a lieu)	0836	Fonds vert
	code	description

Mois/année Décembre 2013

(à transmettre au plus tard le 10 du mois suivant au Secrétariat du Conseil du trésor)

Sous-ministre ou dirigeant d'organisme ou son représentant

Date 21 janvier 2014

Nom et Titre Monsieur François Dion, CPA, CA
Sous-ministre adjoint par intérim
du financement, des immobilisations et du budget

Signature [redacted]

Nombre de pages jointes Aucune

Nombre d'engagements inscrits au Formulaire 2 Aucun

* Ce formulaire doit être complété et transmis même en l'absence d'engagement financier