

## Municipality of the District of Argyle Expense Claim

Claimant's Name: **Guy Surette**  
 Claimant's Title: **Councillor**  
 Date expense report posted: **July 1- Sept 30, 2024**

Date Expenses Incurred	Business Purpose of Expense: must include (if applicable): date of travel & destination	Professional Development Expense Type	Travel Expense Type	Travel/Prof Dev Cost (\$)	kms driven	Mileage calculated @ 0.5838	Lodging	Meals			Other Expenses		Paid by Municipality directly or Municipal credit card	Invoice submitted
								Breakfast \$15	Lunch \$20	Dinner \$25	Description	Amount		
07-01-24				-		-	-	-	-	-	lpad monthly internet	44.73	44.73	-
08-01-24				-		-	-	-	-	-	lpad monthly internet	13.24	13.24	-
09-01-24				-		-	-	-	-	-	lpad monthly internet	10.26	10.26	-
09-30-24	mileage to end of term			212.50	364.00	212.50	-	-	-	-		-	-	212.50
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-	-	-	-		-	-	-
				-		-	-							