

Demande

Cocher une seule case

 Nouvelle demande

 Modification

Date d'entre en vigueur:

Année			Mois		Jour				

PARTIE 1 - Identification

1. Nom légal de l'entreprise.	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)		
Adresse de paiement	Ville	Prov.	Code postal
2. Adresse courriel pour les avis de paiement		Numéro de téléphone	

PARTIE 2 - Renseignements bancaires

Numéro de succursale	Numéro de l'institution	Numéro de compte
Titulaire du compte		
Exemple : 9 9 9 : 9 9 9 9 9 : 9 9 9 : 9 9 9 : 9 9 9 : 9 		
1	2	3
1	2	4

Veillez joindre un spécimen de chèque ou attestation de compte de votre institution bancaire.

1. Numéro de chèque. 3 chiffres. Non nécessaire.
2. Numéro de la succursale. 5 chiffres.
3. Numéro de l'institution. 3 chiffres.
4. Numéro de compte. Comme indiqué sur votre chèque.

PARTIE 3 - Autorisation

J'atteste que je suis le représentant autorisé de l'entreprise. J'autorise le Ville de Gatineau à déposer directement les sommes dues à l'entreprise dans le compte bancaire indiqué ci-dessus et à communiquer par le biais de l'adresse courriel fournie. J'accepte que la Ville ne sera pas tenue responsable de toute perte se produisant après le dépôt dans le compte de l'entreprise. J'accepte également que tout paiement en double, excessif, frauduleux ou effectué par erreur soit retourné sans délai à la Ville.

Nom de famille et prénom (en caractères d'imprimerie) du responsable du compte de l'entreprise ou de l'organisme	Titre de la fonction										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Année</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Mois</td> <td style="text-align: center;">Jour</td> </tr> </table>						Année		Mois		Jour	Signature du responsable du compte de l'entreprise ou de l'organisme
Année		Mois		Jour							
Nom de famille et prénom (en caractères d'imprimerie) du responsable du compte de l'entreprise ou de l'organisme	Titre de la fonction										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Année</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Mois</td> <td style="text-align: center;">Jour</td> </tr> </table>						Année		Mois		Jour	Signature du responsable du compte de l'entreprise ou de l'organisme
Année		Mois		Jour							

• Cette section permet jusqu'à deux personnes de signer le formulaire dans les cas où l'entreprise requiert deux signatures pour autoriser l'adhésion ou la modification au dépôt direct

PARTIE 4 - Instructions

- Le formulaire doit être rempli en caractères d'imprimerie si vous le remplissez à la main
- Retourner le formulaire et le spécimen de chèque :
Par courriel, à l'adresse courriel suivante: gatineau.factures@gatineau.ca
- Par la poste, à l'adresse suivante : **VILLE DE GATINEAU**
SERVICE DES FINANCES
CP 1970 SUCC HULL
GATINEAU QC J8X 3Y9
- Le fournisseur doit informer la Ville de Gatineau de toute modification au compte afin d'éviter les délais de traitement
- Le fournisseur doit informer la Ville de Gatineau de toute modification de son adresse courriel afin d'éviter les délais de réception de l'avis de dépôt.
- Pour tout renseignement relatif à ce formulaire, nous vous invitons à nous contacter à l'adresse courriel suivante : gatineau.factures@gatineau.ca ou par téléphone au (819) 595-7220

PARTIE 5 - ESPACE RÉSERVÉ À LA VILLE DE GATINEAU

Rempli ou vérifié par	Approuvé par la personne autorisée
Numéro du fournisseur:	Année Mois Jour