Demande d'inscription ou de modification au dépôt direct - Fournisseurs

Demande
Cocher une seule case

◉ Nouvelle demande ○ Modification

Date d'entrée 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

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

Exemple :

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 la 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 soit 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

Année Mois Jour Signature du responsable du compte de l'entreprise au de l'organisme

Nom de famille et prénom (en caractères d'imprimerie) du responsable du compte de l'entreprise ou de l'organisme Titre de la fonction

Année Mois Jour Signature du responsable du compte de l'entreprise ou de l'organisme

- *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 Année Mois Jour Approuvé par la personne autorisée Année Mois Jour

Numéro du fournisseur:

Protection des renseignements confidentiels
Les renseignements confidentiels recueillis dans ce formulaire sont nécessaires au dépôt direct des sommes dues au fournisseur.
L'accès à ces renseignements est limité aux seules personnes autorisées dans l'exercice de leur fonction.