



## FORMULAIRE D'ADHÉSION AU PAIEMENT ÉLECTRONIQUE

### FOURNISSEUR

*S'il-vous-plait compléter toute information s'appliquant à votre compagnie, sinon inscrire N/A dans la case*

#### Information sur le lieu des achats

Nom de la compagnie:

Nom légal:

Adresse:

Ville:

Province/État:

Pays:

Code postal:

Adresse courriel pour avis de paiement :

#### Information sur le paiement (si l'adresse du paiement est différente de celle du site d'achat)

Nom de la compagnie:

Nom légal:

Adresse:

Ville:

Province/État:

Pays:

Code postal:

### INFORMATION BANCAIRE

*S'il-vous-plait compléter toute information s'appliquant à votre compagnie, sinon inscrire N/A dans la case*

#### Coordonnées bancaires

Nom de l'institution bancaire:

Numéro de l'institution :

Numéro de la succursale (transit):

Nom du détenteur:

Numéro de compte:

Adresse de la banque:

Ville:

Province/État:

Pays:

Code postal:

Nom du contact:

Numéro de téléphone:

Type de compte: Chèque

Devise:

Épargne

#### Autre requis selon votre région

Extérieur du Canada: SWIFT/BIC:

Europe & Pays émergents: IBAN :

Numéro de compensation:

*Note: nous demandons à tous nos fournisseurs de compléter ce formulaire afin de recevoir des paiements électroniques.*