



DÉPÔT DIRECT POUR LES FOURNISSEURS

AVIS DE CONFIDENTIALITÉ:

Les paiements par dépôt direct ne peuvent être effectués sans que les renseignements requis aient été fournis. Les informations que vous fournissez dans ce formulaire sont recueillies en vertu de la *Loi sur la gestion des finances* et seront utilisées et divulguées au receveur général du Canada dans le seul but de délivrer des paiements par dépôt direct. Tous les renseignements personnels seront protégés, utilisés et divulgués conformément à la *Loi sur la protection* et tel que décrit dans le fichier de renseignements personnels [PSU931](#) (Comptes créditeurs). En vertu de la *Loi sur la protection*, vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels et de demander une correction. Si vous avez des questions au sujet de cette note, s'il vous plaît contacter le coordonnateur de l'accès à l'information et de la protection des renseignements personnels de la Commission de la fonction publique du Canada, 22, rue Eddy, Gatineau, QC, K1A 0M7 (CFP.AIPRP-ATIP.PSC@cfp-psc.gc.ca).

Créer Modifier Supprimer

| | | | |
|--|---|---------------------|----------|
| Nom de l'entreprise | | Numéro de TPS / TVH | |
| Nom | | Prénom | |
| Adresse de remise | | Ville | Province |
| | | Code Postale | |
| N° de téléphone | Adresse courriel (pour la notification de paiement) | | |
| N° de fournisseur - (réservé pour Division des opérations comptables (DOC) une fois formulaire est rempli et retourné) | | | |

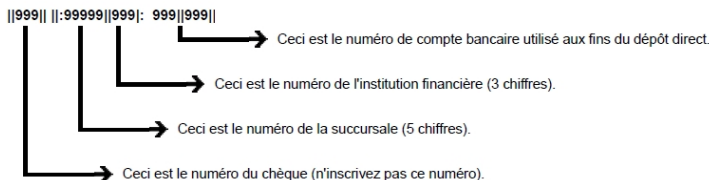
S.V.P. joindre un chèque en blanc avec la mention « NUL » pour votre compte bancaire.

| | |
|--------------------------------|------------------|
| Nom | N° de chèque 999 |
| Adresse | |
| Nul | |
| Payez à l'ordre de _____ \$ | |
| /100 Dollars | |
| 999 :99999 999 : 999 999 | Signature _____ |

Inscrivez le numéro de la succursale, le numéro de l'institution et le numéro complet de votre compte bancaire (voir l'exemple ci-dessous). Pour obtenir ces numéros, consultez soit votre livret de banque, votre relevé bancaire, votre feuillet de dépôt encodé ou votre chèque, ou communiquez avec votre institution financière.

Si vous n'avez pas de chèque en blanc, veuillez joindre le formulaire Avis de dépôt direct fourni par votre institution bancaire.

| | | | |
|---------------------|---------------------|--------------|----------------------------|
| N° de la succursale | N° de l'institution | N° de compte | Nom du titulaire du compte |
|---------------------|---------------------|--------------|----------------------------|



En tant que représentant autorisé à recevoir le / les paiement(s) pour le compte indiqué ci-haut, j'accorde au Receveur général du Canada le droit de déposer tous paiements directement dans le compte bancaire désigné, et ce, jusqu'à nouvel ordre.

Signature

Date

S'il vous plaît envoyer à:
Commission de la fonction publique,
Division des opérations comptables (DOC)
22, rue Eddy, 12e étage,
Gatineau, QC K1A 0M7