



Détails de paiement pour la facture

Ne pas inclure ce formulaire, laquelle contient de l'information liée à une carte de crédit, un virement télégraphique, ou un chèque, à l'intérieur d'une présentation par voie électronique car elle ne peut pas être supprimée. L'information sera conservée dans le dossier de la présentation. Veuillez envoyer ce formulaire avec la facture au Service des comptes recevables (voir adresse ci-dessous) * indique l'information obligatoires

1) Renseignements de la facture et l'entreprise

*Numéro de la facture

Nom de produit

*Nom de l'entreprise

*Adresse postale de l'entreprise

*Numéro de téléphone

*International

*Numéro de télécopie

*International

*Contact (avec appel – M., Mlle, Mme, Dre)

*Titre

*Courriel

Les paiements par courrier en réponse à une facture devraient être envoyés directement à:

Santé Canada
Comptes débiteurs, I/A: 1918B
18^{ème} étage, Pièce 1804B
161 promenade Goldenrod
Ottawa, Ontario K1A 0K9

Pour de plus amples renseignements sur le règlement des factures, veuillez communiquer avec le Service des comptes débiteurs au 1-800-815-0506, (613) 957-1052 ou par courriel à hc.ar-cr.sc@canada.ca

2) Paiement de facture(s) / État de compte par carte de crédit

Carte de crédit

*Nom du titulaire de la carte de crédit

*Numéro de la carte de crédit
(indiquer le numéro dans son intégralité)

Adresse du titulaire de la carte de crédit

*Numéro de téléphone du titulaire de la carte de crédit

*International

*Date d'expiration de la carte de crédit (aaaa-mm)

3) Paiement de facture(s) / État de compte par virement télégraphique

*Date d'envoi des fonds: aaaa-mm-jj

*Nom de la banque du donneur d'ordre

*Valeur des fonds expédiés (en devises canadiennes)

*Reçu de transaction inclus Oui Non (Fournir une copie du reçu de transaction)

4) Paiement de facture(s) / État de compte par chèque

*Numéro de compte (auquel
les frais seront appliqués)

*Numéro du chèque

5) Paiement de facture(s) / État de compte par crédit existant

Veuillez appliquer le crédit suivant envers

*Numéro de compte qui contient le crédit (par
exemple, DRSE2345)

*Nom du propriétaire du compte

*Montant du crédit existant (en devises canadiennes)

*Numéro de la (des) facture(s) à acquitter

*Numéro de compte (auquel le crédit sera appliqué)